



**Gólyafészek Bölcsőde**  
2300 Ráckeve, Gábor Á.u.19.  
Telefon: 24/518-775, fax: 24/518-775,  
e-mail: bolcsi@rackeve.hu

## MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

bölcsődei ellátáshoz

**Munkáltató neve:**

Címe:

Telefonszáma:

Adószáma:

Hivatalosan igazoljuk, hogy:

Név: .....

Születési név:.....

Szül. idő, hely: .....

Anyja neve: .....

Adóazonosító jele:.....

Lakcíme: .....

A.)Aktív állományban van (jelenleg is heti .....órában dolgozik)

B.) Passzív állományban van (munkát kezdi:.....év.....hó.....nap)

(a megfelelő rész aláhúzendó és kitöltendő)

Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Az igazolás kiadásának dátuma:

....., ..... év ..... hó .....nap

munkáltató (foglalkoztató)  
cégszerű aláírása