

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS
(Ápolási díj megállapításához / felülvizsgálatához)

A munkáltató adatai:

Munkáltató neve:	
Székhelye:	
Címe (ha nem azonos a székhellyel):	
Adószáma:	
Cégjegyzékszáma:	
Kiállításért felelős személy:	
Telefonszáma:	

A munkavállalói adatai:

Alkalmazott neve:	
Szül. hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcíme:	
Jelenlegi beosztása:	
Jelenlegi munkaviszonyának kezdete:	
Munkaszerződésének fajtája <i>Határozott idejű munkaszerződés esetén a munkaviszony vége:</i>	Határozott idejű Határozatlan idejű
Napi munkavégzés ideje: óra	

Igazoljuk, hogy a cég ellen a csődeljárásról, a felszámolási eljárásról és a végelszámolásról szóló 1991. évi II. tv. alapján eljárás nem folyik. Igazoljuk továbbá, hogy fent nevezett munkavállaló nem áll felmondás alatt.

Kelt:, 20..... hó nap

Az igazolást kiállító szerv bélyegzője, cégszerű aláírás:

P.H.