**Munkáltatói igazolás**

**A Munkáltató adatai:**

A Megnevezése: ………………………………………………………………………………...

Székhelye: ………………………………………………………………………………………

Adószáma: ………………………………………………………………………………………

Cégjegyzékszáma vagy egyéb azonosítója: ..…………………………………………………...

Képviselője: …………………………………………………………………………………….

**A Munkavállaló adatai:**

Családi és utónév: …………………………………………………………................................

Születési hely és idő: ……………………………………………………………………………

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………..

Adószám: ……………………………………………………………………………………….

TAJ szám: …………………………………………………………….………………………...

Lakcím: …………………………………………………………………………………………

Alulírott …………………………………………….… mint a Munkáltató cégjegyzésre jogosult Képviselője kijelentem, hogy fent nevezett Munkavállalót ......... év ..... hó .... napjától munkaviszony/megbízásos jogviszony keretében ……………… munkakörben foglalkoztatjuk/foglalkoztattuk az alábbiak szerint:

Munkaszerződése/megbízási szerződése *(a megfelelőt aláhúzandó)*:

🞎 *határozatlan idejű*

🞎 *határozott idejű*: …………………………...………………….-ig.

*Foglalkoztatása ……………… (rész-/teljes) munkaidőben, heti/havi ……………… órában történik/történt.*

Kijelentem továbbá, hogy az általam képviselt cég ezen Munkáltatói igazolás kiállításának időpontjában nem áll csődeljárás vagy felszámolás alatt, a fent nevezett Munkavállaló jelen időpontban nem áll jogviszony megszüntetésére irányuló intézkedés alatt, vele szemben fegyelmi eljárás nincs folyamatban.

Jelen Munkáltatói igazolást egybefüggő szakmai gyakorlat teljesítésének igazolása céljából állítottam ki.

Kelt: ......................................, ........ év ......... hónap ....... nap

 ..…………..…………………………........

 a Munkáltató cégszerű aláírása