

## MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS ÁPOLÁSI DÍJ IRÁNTI KÉRELEMHEZ

A munkáltató adatai:

<b>Munkáltató neve:</b>	
<b>Székhelye:</b>	
<b>Címe (ha nem azonos a székhellyel):</b>	
<b>Adószáma:</b>	
<b>Cégjegyzékszám:</b>	
<b>Kiállításért felelős személy:</b>	
<b>Telefonszáma:</b>	

A munkavállalói adatai:

<b>Alkalmazott neve:</b>	
<b>Szül. hely, idő:</b>	
<b>Anyja neve:</b>	
<b>Lakcíme:</b>	
<b>Jelenlegi beosztása:</b>	
<b>Jelenlegi munkaviszonyának kezdete:</b>	
<b>Munkaszerződésének fajtája</b> <i>Határozott idejű munkaszerződés esetén a munkaviszony vége:</i>	Határozott idejű                      Határozatlan idejű .....
<b>Munkavégzés napi ideje (óra/nap):</b>	

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: ....., 200..... hó ..... nap

Az igazolást kiállító szerv bélyegzője, cégszerű aláírás: