**MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS**

**2024. évre**

**Munkavállaló adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési név: |  |
| Lakcím: |  |
| Személyi ig. szám: |  |
| Adóazonosító szám: |  |
| Beosztás/munkakör: |  |

**Munkáltató adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Cím: |  |
| Telefon: |  |
| Adószám: |  |
| Cégjegyzékszám: |  |

Igazoljuk, hogy fent nevezett dolgozó vállalatunknál **8 órás** munkaviszonyban áll, nem áll felmondás alatt.

Munkaviszonya:

* határozatlan
* határozott esetén lejárat dátuma:

Kelt: ……………………………………………………….

Cégszerű aláírás és bélyeg