**Munkáltatói Jövedelemigazolás**

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:** |  |
| **Lakóhelye:** |  |
| **Jelenlegi munkahelyén munkaviszonyának kezdete:** |  |
| **GYED melletti munkakezdésének időpontja:** |  |
| **Igazolás kiállításának célja:** | bölcsődei felvétel  |

Kelt: …………………………………., év……………… hó ….. nap

Az igazolást kiállító szerv bélyegzője, cégszerű aláírás:

P.H.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

aláírás