



MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Közfoglalkoztatást igazoló nyomtatvány

Kitöltésért felelős személy: _____ Telefonszám (mellék): _____
Ellenőrzés céljából Fax szám: _____ Email cím: _____

DOLGOZÓ ADATAI:

Név: _____ Születési név _____
Anyja neve: _____ Születési hely: _____
Születési idő: _____
Állandó lakcím: _____

MUNKÁLTATÓ ADATAI:

Cég név: _____ Cégjegyzékszám: _____
Székhely: _____
Címe, (ha nem azonos a székhellyel): _____
Telefonszám (mellék): _____
Főbb tevékenységi kör: _____ Működés kezdete: _____
Adószám: _____ A cég felszámolás alatt: nem áll áll

MUNKAVISZONY ADATAI:

Munkavégzés pontos helye: _____
Telefonszám (mellék): _____
Foglalkozása: _____ Beosztása: _____
Munkaviszonyának kezdete a jelenlegi munkáltatójánál: _____
Munkaszerződés típusa: határozatlan idejű határozott idejű _____-től _____-ig

Alulírott munkáltató igazolom, hogy fenti munkavállaló közfoglalkoztatási jogviszonyban kerül alkalmazásra.

Kelt: _____, 202____hó ____napján. _____ (Cégszerű aláírás és cégbélyegző) Érvényes: a kiállítás dátumától számított 30 napig

Alulírott munkavállaló jelen nyilatkozattal hozzájárulok, hogy a munkáltatóm jelen munkáltatói igazolás szerinti személyes adataimat a Magyar Cetelem Zrt. részére telefonon és/vagy e-mailen keresztül átadja a munkáltatói igazoláson szereplő adatok valóság tartalmának ellenőrzése céljából.

Kelt: _____ munkavállaló aláírása

* A Bank csak hiánytalanul és olvashatóan, javítás nélkül kitöltött igazolást fogad el.