Munkáltatói Igazolás

Munkáltató megnevezése: ……………………………………………………………………………….…...

Adószáma: ………………………………………………………………………...................

Címe: …………………………………………………………………………….……...

Az igazolást kitöltő személy neve: ……………………………………….………...

Cég / szervezet (amennyiben nem azonos a munkáltatóval): ………………………………………….……...

Telefonszáma (körzetszámmal): ………………………………………….……...

Alulírottak, mint a munkáltató cégjegyzésre jogosult képviselői igazoljuk, hogy

**NÉV:**………………………………………………………………………………………………………………..

Születési név:…………………………………………………………………………………………………………

dolgozónk /cég tagja / alkalmazottja/ akinek

* Személyi ig. száma: ………………………………………………………………………………
* Adóazonosító jel: ………………………………………………………………………………
* Lakcíme: ………………………………………………………………………………
* Születési helye: ………………………………………………………………………………
* Születési ideje: ………………………………………………………………………………
* Anyja neve: ………………………………………………………………………………

**Dátum:………………………………óta az ingatlanközvetítéssel kapcsolatos feladatokat látja el cégünknél.**

Munkaszerződésének típusa: 🞎 Határozatlan idejű

 🞎 Határozott idejű: …………………………...…………………….-ig.

 🞎 Cég tagja

Nevezett beosztása:…………………………………………………………………. ………………………………..

büntetőjogi felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy az általunk jegyzett cég, ezen munkáltatói igazolás kiállításának időpontjában nem áll sem csődeljárás, sem felszámolás alatt. Igazoljuk továbbá, hogy nevezett jelen időpontban nem áll sem fegyelmi eljárás, sem felmondás alatt. Tudomásul vesszük, hogy a fent közölt adatok ellenőrzése céljából a Főpolgármesteri Hivatal jogosult az adatok egyeztetésére az igazolás kiállítójával.

Kelt:……………………………………….

…………..…………………………..........

 Cégszerű aláírás, bélyegző