**Nyilatkozat**

*Az adott cég tölti ki!*

Név:

Cég neve:

Beosztás:

Telefonos elérhetőség:

Elektronikus elérhetőség:

mint munkáltató, nyilatkozom, miszerint

Név:

Beosztás:

Munkaviszony kezdete:

Munkaviszony vége (határozott munkaviszony esetén):

vállalkozásunk/vállalatunk alkalmazottja, és napi ………… órában cégünknél dolgozik.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

 ……………………………………

 Cégszerű aláírás