**MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS FOGLALKOZTATÁSI JOGVISZONY FENNÁLLÁSÁRÓL**

A **Munkáltató Neve** (székhely: 0000 Város, Utca, Házszám. adószám: 00000000-0-00, cégjegyzékszám: 00-00-000000 képviseli: Képviselő Neve ügyvezető) mint munkáltató (a továbbiakban: **Munkáltató**) igazolja, hogy a Munkáltató, és

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Születési neve:** |  |
| **Születési hely és ideje:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Lakcím:** |  |
| **Adóazonosító:** |  |
| **TAJ szám** |  |

munkavállaló (a továbbiakban: Munkavállaló) közt [\*]. év [\*] hónap [\*] napjától foglalkoztatásra irányuló jogviszony áll fenn.

Jelen igazolást a **Munkáltató** a **veszélyhelyzet idején alkalmazandó védelmi intézkedések második üteméről szóló 484/2020. (XI. 10.) Korm. Rendelet 3. § (2) bekezdésének b) vagy c) pontjában,** az **este 8 óra** és **reggel 5 óra közt** a **lakóhely,** a **tartózkodási hely,** vagy **szálláshely elhagyásának,** illetve a **közterületen** a fent nevezett pontokban foglalt célból történő **tartózkodás** jogalapjának **az (5) bekezdésben** meghatározottak szerinti **igazolása végett** állította ki.

Kelt: Város, 2020. év [\*] hónap [\*] napján

Képviselő Neve

ügyvezető igazgató

a munkáltatói jogok gyakorlója

Munkáltató Neve

Munkáltató