Alulírott ……………………………………………………………………..(név, beosztás) ……………………………………………………………………………….(munkáltató neve) igazolom, hogy ………………………………………………………….….. gyakorlata ……………év…………hónap, az alábbi részletezett adatok alapján.

a) Alkalmazottként: *(a táblázat bővíthető)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tevékenység megnevezése** | **Foglalkoztatási idő****-tól - ig** | **Összesen:** **év hónap** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Jelen igazolást a fent nevezett dolgozó kérelmére adtam ki.

b) Vállalkozóként: **(Csak akkor kell kitölteni, ha a pályázó vállalkozó!)** *(a táblázat bővíthető)*

Alulírott……………………………………(születési név: …………………………………………. szül.hely, idő:…………………………….) nyilatkozom, hogy gyakorlatom ……….. év ………hónap, az alábbi részletezett adatok alapján.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tevékenység megnevezése** | **Adószáma** | **Vállalkozásban eltöltött idő összesen (év, hónap)** |
|  |  |  |

Dátum:………………………..

 (aláírás)