

Amennyiben ismert:
Ügyiratszám:
Ügyintéző:

Tárgy: Nyilatkozat keresőtevékenységről

NYILATKOZAT

Név:.....születési idő:.....
Lakóhely:.....TAJ szám:.....rehabilitációs
ellátásban részesülő, a 2011. évi CXCI. törvény 17. § (3) bekezdés b) pontjában foglaltak
szerint nyilatkozom, hogy

20.... év..... hó.....nappal (naptól) határozatlan idejű /vagy
.....év.....hó.....napig terjedő határozott idejű
keresőtevékenységet folytatok.

2011. évi CXCI. törvény 7. § (4) bekezdés a) pontjában foglaltak szerint nyilatkozom, hogy a
keresőtevékenység/közfoglalkoztatás során a munkaszerződés szerinti heti
munkaidő..... óra.

Munkaadó, foglalkoztató megnevezése:.....
Székhelye:.....
Telephelye:.....

....., év.....hó...nap

.....
rehabilitációs ellátásban részesülő