

MUNKAVÉGZÉSRŐL SZÓLÓ IGAZOLÁS

A veszélyhelyzet idején szolgálatot teljesítő egészségügyi vagy egészségügyben dolgozók részére

Büntetőjogi felelősségem tudatában ezennel tanúsítom, hogy

.....(név),

(személyazonosító igazolvány száma/útlevél száma/kártya formátumú vezetői engedély száma)

.....

(lakcíme/tartózkodási helye/szálláshelye),

.....

(egészségügyi intézmény neve és adószáma) intézményünk alkalmazottja.

Alkalmazottunk a veszélyhelyzet során nyújtott többletmunkája elismeréseként az egészségügyi és egészségügyben dolgozókat érintő egyszeri rendkívüli juttatásról szóló 275/2020.(VI.12.) Korm. rendelet alapján 2020. évben egyszeri juttatásban részesült.

Jelen igazolás kiadására kizárólag Harkány Város Önkormányzata és a Harkányi Gyógyfürdő Zrt. által közösen biztosított kedvezményes belépőjegy igénybevétele céljából, a jogosultság igazolása érdekében került sor.

..... évhónapnap

.....

Munkáltató cégszerű aláírása

Felhasználó jelen igazolás bemutatása mellett hozzájárul ahhoz, hogy a Harkányi Gyógyfürdő Zrt. az igazolásban megjelölt személyes adatait a kedvezmény biztosítása érdekében kezelje. A hozzájárulás nem terjed ki az adatok harmadik személy részére történő továbbítására.

..... évhónapnap

.....

Felhasználó aláírása

Beváltóhely pecsétje: **(Harkányi Gyógyfürdő Zrt. tölti ki!)**

Pénztáros aláírása és bélyegzője	