|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| postalogo fekete | Magyar Posta  Zártkörűen Működő Részvénytársaság | 1138 Budapest, Dunavirág u. 2-6.  Postacím: 1540 Budapest  Telefon: (06-1) 767-8200  Fax: (06-1) 767-8201, (06-1) 767-8202 |

**IGAZOLÁS**

megváltozott munkaképességű munkavállalói támogatásra kiírt alapítványi pályázathoz

Alulírott, a Magyar Posta HR szervezetének képviselőjeként az alábbi adatokkal rendelkező munkavállaló kérésére

név: **……………………** (születési hely és idő: ……………………………...) igazolom, hogy nevezett a Magyar Posta Zrt-nél …………………………………. naptól munkaviszonyban áll, és a megváltozott munkaképességet igazoló szakhatósági igazolással1 rendelkezik, melynek érvényessége:

**………………………………….. napjáig szól(t)**.

………………………, 2024 ………………….

HR szervezet képviselője:

…………………………………………………………

illetékes HR szervezet neve:

aláírás, bélyegző

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 a 2011. évi CXCI. törvényben meghatározott megváltozott munkaképességű munkavállalók foglalkoztatási kategóriák alapján