

Munkáltatói nyilatkozat

az állat-egészségügyi szolgáltatónál közreműködő állatorvos foglalkoztatásáról

(melléklet az állat-egészségügyi szolgáltatói engedély kérelemhez, vagy változás bejelentéséhez)

Alulírott a(cég, vállalkozás megnevezése) munkáltatói jogokat gyakorló képviselője büntetőjogi felelősségem tudatában ezúton úgy nyilatkozom, hogy

dr. állatorvost (kamarai ig. száma:)

a fent nevezett vállalkozás (állat-egészségügyi szolgáltató)

- főállású alkalmazotti munkaviszonyban*
- mellékállású alkalmazotti munkaviszonyban*
- megbízási szerződéssel*
- vállalkozói szerződéssel*

foglalkoztatja. (A megfelelő szöveget kérjük aláhúzni, vagy bekarikázni!)

Nevezett állatorvos tevékenységének kezdete:

Határozott idejű szerződés esetén a tevékenység vége:

Korábban kiadott állat-egészségügyi szolgáltatói engedély (praxis engedély) száma:-PE/MÁOK
(csak változás bejelentés esetén kell kitölteni)

Tudomásul veszem, hogy a fenti nyilatkozatomban megnevezett állatorvos foglalkoztatásában bekövetkező változásokat a 2012. évi CXXVII. törvényben leírtak szerint 30 napon belül (Változás bejelentő) jelezni kell a MÁOK Praxis engedélyt kiállító területi szervezetének.

Kelt,

.....
cégszerű aláírás

.....
az aláíró neve olvashatóan