…………………………………………………………………. Kft.

Cím: …………………………………………………….

……………………………… Kormányhivatala

Egészségbiztosításítási Pénztári Szakigazgatási.Szerve

Pénzellátási Osztály

 Tisztelt Cím !

Név :

Születési név :

Születési hely, idő :

Anyja neve :

munkavállalónknak a GYED idejére:

20xx. xx.xx – 20xx.xx.xx-ig

engedélyezem a fizetés nélküli szabadságot.

………………., 2014………..

 Tisztelettel:……………………………………………….