**ΛΟΓΟΤΥΠΟ**

**ή ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ**

**……….Πόλη…** **, ……/…../2024**

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Βεβαιώνεται ότι η ……(ονοματεπώνυμο)……………………………. του ………(πατρώνυμο) , με

Α.Μ. ΙΚΑ …………………….., εργάζεται στην επιχείρηση με ………(επωνυμία)………. από …../……/20 έως

σήμερα, ……/…./2024, με σύμβαση εργασίας ιδιωτικού δικαίου ορισμένου ή αορίστου χρόνου με πλήρη ή μερική απασχόληση, ως ……(θέση)……………………….

Επισυνάπτεται κατάσταση Ε4 της επιχείρησης ή ένσημα από τον ατομικό λογαριασμό ασφάλισης.

**Με τιμή**

***Ονοματεπώνυμο εργοδότη Υπογραφή & Σφραγίδα***