**Ziurtagiri-eredua**

**ZINPEKO AITORPENA**

**NORBERAREN KONTURAKO LANGILEA**

…………………………………………………..……………………………………jaunak/andreak, …………….. NAN zenbakia duenak,

**ZINPEAN ADIERAZTEN DU:**

………………………………………………..….……. Araubide Bereziaren mende dagoela, .................................................................................................... helbidea duela eta helbide horretan jarduera ekonomiko, ofizio edo lanbide hauek gauzatu dituela, honako denbora-tarte honetan:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LANPOSTUA** | **DENBORA-TARTEA** | | | |
| **NOIZTIK** | | **NOIZ ARTE** | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |

Goian aipatutakoa jasota gera dadin eta Mendekotasuna dutenen Autonomiarako eta Arretarako Sistemaren arloko zentro eta zerbitzuetako profesionalak ezohiko eran gaitzeko prozesuan balio dezaten, behean sinatzen duenak bere ardurapean AITORTZEN DU egiaztagiri honetan ageri diren datuak egiazkoak direla.

Data eta enpresaren zigilua Sinadura

Mendekotasuna dutenen Autonomiarako eta Arretarako Sistemaren arloko zentro eta zerbitzuetako zaintzaile, gerokultore, etxez etxeko laguntzaile eta laguntzaile pertsonalen kategorietan gaitzea.