### Munkaügyi Osztálynak

Tárgy: Közalkalmazotti jogviszony

létesítése

## Helyben

Kérem, hogy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_munkahelyre, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_név

–20\_\_\_\_\_év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_\_\_\_napjától /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

próbaidő kikötésével / - határozatlan időre,

- 20\_\_\_\_év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_\_\_\_napig terjedő határozott időre az alkalmazási okmányt elkészíteni szíveskedjenek.

Munkakör:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beosztás:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Időtartama:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Besorolás: Fizetési osztály: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fizetési fokozat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Munkaidő heti óraszáma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pedagógusok kötelező heti óraszáma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Műszak: 1 műszak 2 műszak 3 műszak 4 folytonos

Havi illetmény:

Garantált ill.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Minimálbér kül: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Garantált bérmin.kül:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alapilletmény: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Egyéb pótlékok:

Pótlék név, összeg: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Havi illetmény összesen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nevezett alkalmazására \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nevű dolgozó

- eltávozása,

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_miatti távolléte miatt

kerül sor.

Megjegyzés: **TÁMOP-4.1.1.C-12/1/KONV-2012-0013** Kód Megnevezés

Költséghely, Forrás: 72088050G0, 149 TÁMOP-4.1.1.C-12/1/KONV-

Főkeret/keret: 3TWN/VED… 2012-0013

Szervezet: 50G0 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szakfeladat: 856000 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Személyi adatok:**

Név: ( leánykori név is ):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési idő:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Családi állapota:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakcíme:

-állandó:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-ideiglenes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TAJ szám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADÓ szám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyermekek neve: Születési ideje: TAJ száma:

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

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

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

A 16 éven aluli gyermek(ek) esetében pótszabadságot igénybe vesz, nem vesz igénybe.

Oktatói pótszabadságban részesül, nem részesül.

Sugárártalom kezdő időpontja: \_\_\_év \_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap.

Nyugdíjfolyósító intézettől nyugdíjban, baleseti járadékban, árvaellátásban vagy más juttatásban részesül-e? Igen Nem

Nyugdíj kezdete: \_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_nap, nyugdíjas törzsszám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nyugdíj összeg:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Munkaképesség csökkenés %-a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Megjegyzés:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alulírott közalkalmazott kijelentem, hogy más munkáltatónál teljes munkaidőben alkalmazásban állok, nem állok.

Az adataimban beállt minden változást a Munka- és bérügyi Főosztálynak bejelentem, annak mulasztásából eredő hátrány miatt a felelősség engem terhel.

Debrecen, 20…..év…………….hó………nap.

Tudomásul veszem:

………………………………… …………………………………….

Közalkalmazott Munkáltatói jogkört gyakorló

…………………………………

Bérügyi Osztály bérszámfejtő

…………………………………

Bérügyi Osztály TB ügyintéző

………………………………..

Pénzügyi ellenjegyző

Az alkalmazáshoz szükséges okmányok:

-előző munkaviszonyokról igazolás,

-iskolai végzettségről, szakképzettségről szóló bizonyítvány,

-orvosi alkalmassági igazolás,

-TB igazolvány,

-jövedelem igazolás,

-záradékolt magán nyugdíjpénztár belépési nyilatkozat.

Munkaügyi ügyintéző tölti ki:

Törzsszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FEOR szám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Munkaköri csoport:\_\_\_\_\_\_

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

Munkaügyi ügyintéző