**MUNKAVÁLLALÓI FELMONDÁS**

Címzett:

………………………………………….. (munkáltató neve és pozíciója)

………………………………………..…. (cégnév)

………………………………………....… (munkáltató székhelye/címe)

Alulírott, ……………………………………………………… (születési hely és idő: ………………………., lakcím: ……………..……….………..., adóazonosító jel: ……………………….) mint a ……………………….………………… munkavállalója ezúton bejelentem, hogy a(z) ……….. év ……….. hó ……….. napjától fennálló munkaviszonyomat a Munka Törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény 64.§ (1) (b) alapján felmondom.

Tudomásul veszem, hogy a rám vonatkozó felmondási idő ......... nap, amelynek kezdete a jelen felmondás közlését követő nap.

Kérem, hogy a munkaviszonyom megszűnésének időpontjáig legyenek szívesek az időarányosan járó munkabéremet, egyéb járandóságaimat, ide értve az időarányosan járó szabadságom megváltását pénzben megfizetni, illetve a szükséges iratokat, és igazolásokat kiadni számomra.

Kijelentem, hogy a munkaviszonyom megszűnéséig a munkakörömmel járó feladatokat átadom, munkáltatómmal elszámolok. Kérem, szíveskedjenek tájékoztatni az átadás és az elszámolás módjáról, feltételeiről.

Jelen felmondás két példányban készült.

Kelt: ……………… , ……….. év ……….. hónap ……….. nap

|  |  |
| --- | --- |
| **………………………………………** | **………………………………………** |
| munkavállaló | munkáltató |