**FELMONDÁS**

**a munkáltató által**

*……………………………………*………….. (székhely:………………………………….. adószáma: …………………………………, képviselő:…………………………………)

munkáltató által

**……………………………………….** (név) …………………………….…………………………………(lakcím) munkavállaló részére

Tárgy: határozatlan idejű munkaviszony felmondása

Tisztelt Munkavállaló!

Értesítem Önt, hogy a Társaságunk és Ön között fennálló, ……… (év)………………….. (hó) ………. napján kelt határozatlan időre szóló munkaszerződéssel létesített munkaviszonyát a munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény (továbbiakban: Mt.) 65.§.(1) bekezdése alapján

**felmondással megszüntetem.**

A felmondási idő kezdete a jelen felmondás közlését követő nap. Felmondási ideje a munkaviszonyban töltött ideje alapján az Mt. 69. § figyelembevételével ……. nap. Ennek alapján munkaviszonya …………(év) …………………………(hó)……….. napján szűnik meg.

A felmondási idő teljes tartamára …………..(év)……………………(hó)…………. napjától kezdve a munkavégzés alól felmentem.

Tájékoztatom, hogy a munkaviszonyban töltött időre való tekintettel, az Mt. 77. §. (3) bekezdés alapján Önt ………… havi távolléti díjának megfelelő összegű végkielégítés illeti meg/végkielégítés nem illeti meg.

A munkabérét, az éves szabadságából igénybe nem vett, arányos rész pénzbeli megváltását, egyéb járandóságait és a munkaviszonyának megszűnésével kapcsolatos iratokat az utolsó munkában töltött napon az Ön részére kiadjuk.

Felhívom figyelmét arra, hogy az Mt. 287. §. (1) bek. értelmében a felmondás kézhezvételét követő 30 napon belül intézkedésem ellen keresetet terjeszthet elő a …………………… Közigazgatási Munkaügyi Bíróságnál.

INDOKOLÁS

Munkaviszonyát az Mt. 66. §.(2) bek. alapján, az alábbi okból szüntetem meg:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kelt, ……………………..,…………év…………………..hó………nap

……………………………………………

Munkáltató

Átvettem, és egyúttal kijelentem, hogy a felmondás közlésének törvényes akadálya nincs.

…………év …………………hó ……… napján

………………………………………….. Munkavállaló