**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 felére, ……………(év)……………………….(hó)………………. napjától kezdve a munkavégzés alól felmentem. Amennyiben a felmentési időt a felmondás időtartama alatt más időpontban, vagy részletekben kívánja igénybe venni, úgy kérem, hogy azt a felmondás kézhezvételétől számított öt napon belül jelentse be.

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 és 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