………………………………………………

………………………………………………

munkáltató részére

**FELMONDÁS**

**Tárgy: Határozott idejű munkaviszony megszüntetése felmondással**

Alulírott …………………………………… (szül. hely és idő: ………………….……………..…..

anyja neve: ……………………………….. lakcím: ………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………

ezennel bejelentem munkáltatómnak, hogy fennálló határozott idejű munkaviszonyomat a Munka Törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény 64. § (1) bekezdés b.) pontja alapján felmondással

**□** megszüntetem.

**□** 20….… év …………………hónap …… nap időpontban megszüntetem.

**A felmondás indoka:**

Határozott idejű munkaviszonyomat azért vagyok kénytelen megszüntetni, mert a bekövetkezett körülmények a munkaviszony fenntartását lehetetlenné teszik, illetve a munkaviszony fenntartása aránytalan sérelemmel járna számomra, az alábbiak miatt:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Kérem, szíveskedjenek tájékoztatni a következőkről:

* a felmondási idő tartama,
* az utolsó munkában töltött nap dátuma,
* a munkakör átadásának ideje és az átvevő személy megnevezése.

Kérem munkáltatómat, hogy a felmondási idő alatt, részben vagy egészben szíveskedjen a munkavégzési kötelezettség alól mentesíteni, valamint az utolsó munkában töltött napon a munkaviszony megszűnésével kapcsolatos dokumentumokat részemre átadni.

Kelt: ………………………..….……, 20….… év …………………hónap …… nap.

............................................ munkavállaló

A felmondást átvettem:

Kelt: ………………………..….……, 20….… év …………………hónap …… nap.

............................................ munkáltató

munkáltató