……………………………………….(név/cégnév)

……………………………………….(cím/székhely)

………………………………………. (munkáltatói jogkör gyakorlójának a neve)

részére

Tisztelt Munkáltató!

Alulírott **….** munkavállaló (anyja neve: ……, születési hely, idő: …., lakcím…….) …….. napján megkötött munkaszerződésem alapján a …….. munkakörben való foglalkoztatásomra irányuló határozatlan időtartamú munkaviszonyomat a felmondás közlését követő naptól kezdődő 30 (harminc) napos felmondási idővel a Munka törvénykönyvéről szólól 2012. évi I. törvény 65-70. §-ai alapján

**felmondással megszüntetem.**

Kérem, hogy az utolsó munkában töltött napon szíveskedjen megfizetni a részemre munkabéremet, az éves szabadságomból igénybe nem vett, arányos részének pénzbeli megváltását és egyéb járandóságaimat, továbbá ugyanezen a napon szíveskedjen kiadni a részemre a munkaviszonyra vonatkozó szabályban és egyéb jogszabályban meghatározott igazolásokat.

Kérem, hogy a munkaköröm és a munkaviszonnyal összefüggésben a birtokomba került eszközök (pl. telefon, kulcsok, szerszámok, egyéb eszközök) és egyéb iratok átvételét és ennek feltételeit a felmondási időn belül biztosítani szíveskedjen, annak időpontjáról és helyéről előzetesen értesítsen.

Kérem továbbá, hogy szíveskedjen tájékoztatni arról, hogy munkavégzésemre a felmondási idő teljes tartama alatt igényt tart-e.

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

……………………….

(Munkavállaló neve, aláírása)

A fenti munkavállalói felmondás 1 (egy) példányát a mai napon átvettem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

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

…………………………………………….

Munkáltatói jogkör gyakorlójának aláírása