

NYILATKOZAT AZ ALKALMAZÁS FELTÉTELEIRŐL (új felvételesnél)

Alulírott (igazgató neve) a
..... (intézmény neve)
igazgatója az alábbi feltételekkel kívánom alkalmazni nevű
munkavállalót.

Munkavállaló anyja neve:

Születési helye, ideje:

Állandó lakcíme:

Szakfeladat szám:

Szervezeti egység:

Törzsszám:

.....évhónapnapjától

..... munkakörben foglalkoztatom a „Közalkalmazottak
jogállásáról szóló” 1992. évi XXXIII. törvény rendelkezései szerinti fizetési besorolásban
illetve kategóriában.

Munkavégzés helye:

Munkaidő: heti óra

Pedagógusok kötelező heti óraszám: óra

Foglalkoztatás jellege, ideje *:

☐ Határozott időreévhónapig-

☐ Határozatlan időre

Próbaidő időtartama:

Besorolási osztály:.....

Egyéb alkalmazási feltételek:

A kinevezés időpontjától megbízom vezetői beosztással *:

☐ határozatlan időre

☐ határozott időre:évhónapnapjától

.....évhónapnapjáig.

* A megfelelő részt jelölje x-el, illetve töltsse ki a dátumot

* A megfelelő részt jelölje x-el, illetve töltsse ki a dátumot

További szakképesítés, szakképzettség elismerésével összefüggő illetménynövekedésre a Kjt. 66.§ (2)-(3) bekezdése illetve Kjt. 66. § (4) bekezdése alapján*:

- ☐ jogosult
☐ nem jogosult

Munkáltatói döntésen alapuló illetmény:Ft

Az alábbi illetménypótlék(ok)ra jogosult:

..... Ft
..... Ft
..... Ft

Határozott időre szóló kereset kiegészítés:

.....-tól.....-ig Ft,
..... jogcím alapján*

Illetmény kiegészítés (Kjt.67.§):Ft

Igazolom, hogy a fenti adatok a vonatkozó jogszabályok és belső szabályzatok figyelembevételével kerültek meghatározásra.

Budapest, év hónap nap

p.h.

.....
igazgató

* A megállapodás csatolandó