Cégnév:                     ……………………………………………

Székhely:                   .………………………………………….

Cégjegyzékszám:       .………………………………………….

**HATÁROZOTT IDEJŰ MUNKASZERZŐDÉS MUNKAVÁLLALÓI  FELMONDÁSA**

Alulírott (név, születési hely, idő, lakcím, anyja születési neve)  bejelentem, hogy a munkáltatóm és köztem, mint munkavállaló között ..................... napján létrejött, **határozott időre létesített munkaviszonyomat** a Munka Törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény 64.§ (1) (b), illetve 67.0 (2) bekezdéseire figyelemmel felmondással .........év, .... hó .... nap időpontban  **megszüntetem.** Felmondásomat a Munka Törvénykönyve  67. § (2) bekezdésére tekintettel megindokolom.

**A felmondás indoka:**

A munkaviszony fenntartását a lent részletezett okok lehetetlenné teszik / aránytalan sérelmet okoznak: ....................................................................................................................................................

Kérem, hogy a felmondási idő egészében, vagy legalább egy részében szíveskedjék a munkavégzés alól felmenteni. Valamint kérem, hogy munkaköröm átadásának idejéről tájékoztasson, a munkakörömet rendben átadom.

Kérem a Munka Törvénykönyve 80. § (2) bekezdésének megfelelően legkésőbb az utolsó munkában töltött napomon kifizetni munkabéremet és egyéb járandóságaimat, valamint kiadni a munkaviszony megszűnésével kapcsolatos dokumentumokat.

Kelt: ....................................., ....... év ....... hónap ..... nap

.............................................     „munkavállaló”