**Azonnali hatályú felmondás munkavállaló részéről**

Cégnév:.................................................................................

Székhely: .................................................................................

Cégjegyzékszám: .................................................................................

Képviseli: .................................................................................

munkáltató részére

# Azonnali hatályú felmondás

(munkavállalói)

Alulírott .............................................................. (anyja születési neve: .........................................., születési helye: ....................................., születési ideje: ............................................................., lakcíme: .................................................., mint a ................................................... Kft. (*ezt írja át, ha nem Kft*) munkavállalója a közöttem, mint munkavállaló és cégük, mint munkáltató között ..................................................... napján létrejött munkaviszonyomat a Munka Törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény 64.§ (1) (c), valamint 78. §-aira és a fent hivatkozott munkaszerződés ................. pontjára figyelemmel azonnali hatállyal felmondom, ezáltal a közöttünk létrejött munkaviszony a mai napon megszűnik.

Felmondásomat a Munka Törvénykönyve 78. § (1) bekezdésére figyelemmel az alábbiakban részletezett tények, ill. körülmények alapozzák meg, amelyekről tudomást................................ napján szereztem: ……………................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

Kérem, hogy a munkaviszonyom megszűnésének időpontjáig járó munkabérem, egyéb járandóságaim, továbbá a munkavállalói felmondás esetére az Mt. által előírt távolléti díj és végkielégítés kifizetése iránt haladéktalanul intézkedjen.

Kérem, tegye lehetővé, hogy a mai napon a munkakörömet az előírt rendben átadhassam és elszámolhassak, valamint a munkaviszony megszűnése esetére szóló igazolásokat átvehessem.

Kelt: ............, 20... ....... hónap ...... nap

......................

 munkavállaló

A fenti felmondás 1 eredeti példányát a mai napon átvettem:

Kelt: ....................................., 2017. ..................................... hó ................ napján

......................................
M.T.
munkáltató