**NYILATKOZAT**

Az egészségügyi szakdolgozók és az egészségügyben dolgozók gazdasági szociális helyzetének javítása érdekében **egyetértek az alábbi követelésekkel:**

1. **Azonnali béremelés 2023. január 1-i hatállyal 32-55% között a tudástól, és tapasztalattól függően a szakdolgozók és az egészségügyben dolgozók részére**
2. **A szakdolgozók esetén a szakdolgozói átlagbér érje el az orvosi átlagbér 1. lépcsőben 2023. január -tól 37% -át a második lépcsőben 2024. januárjától 45-% át. Folytatódjon a béremelés az egészségügyben dolgozók részére is.**
3. **A pótlékok, bérkiegészítések megtartása.**
4. **Megfelelő előkészítési idő, önkéntesség és anyagi kompenzáció (utazási költség és a többletidőráfordítás ellentételezése) a munkavégzési hely egyoldalú megváltoztatása, vagy a kötelező ügyeleti beosztás esetén. A munkavégzés helyének kijelölése szakképzettségnek megfelelő lehet, ha ez nem biztosítható-átképzési, továbbképzési lehetőség biztosítása.**
5. **Amennyiben a munkavállaló nem tudja vállalni a munkavégzést más helységben, és helyben átcsoportosítással sem biztosítható a további foglalkoztatás, végkielégítés és megemelt felmondási idő a munkáltató részéről, és a munkahelykeresés segítése.**
6. **A dolgozók alapbérének csökkentésére nem kerülhet sor.**

A **FESZ** által javasolt tiltakozási formák közül a **megjelölt akcióban/akciókban vennék részt**: / Csak akkor töltsd ki , ha valóban részt is veszel, ha hívnak/ Más tiltakozási formát is megjelölhetsz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tiltakozási forma** | **Jelölés**  (X) |
| **Sztrájkban való részvétel**  *A sztrájk munkabeszüntetés, az egészségügyi ágazatban meg kell egyeznie munkáltatói szinten a munkáltatóval, országos sztrájk esetén a kormányzattal az elégséges szolgálatásokról. A munkavállalónak nem jár munkabér azon a napon, amikor a munkahelyén nem veszi fel a munkát, de rendelkezésre kell állnia.* |  |
| **Felmondások ügyvédi letétbe helyezése**  *A felmondás időpontjának megjelölésével a munkavállaló nyilatkozik arról, hogy az egészségügyi szakdolgozók és egészségügyben dolgozók követelései nem teljesülnek, munkaviszonyát felmondja, az erről szóló nyilatkozatot ügyvédi letétbe helyezi. Ha követelések nem teljesülnek, az ügyvéd a megadott időpontra szóló felmondást megküldi a munkáltatónak. A letétbe helyezett nyilatkozat bármikor visszavonható.* |  |
| **Az önként vállalt többletmunka felmondása**  *Az önként vállalt többletmunkáról szóló megállapodás – a felek eltérő rendelkezése hiányában – a felmondás közlésének időpontját követő hónap utolsó napjával felmondható, ettől az időponttól kezdve a munkavállaló nem utasítható évi 250 órát meghaladó mértékben többletmunkára,3 hónap munkaidőkeret átlagában 62, 5 órán felü ügyelet esetén 416 órán felül-3 hónap munkaidőkeret átlagában 104 órán felül* |  |
| **Egységes arculatú fellépés-karszalag vagy más közös szimbólum viselése**  *Mivel karszalag vagy más közös szimbólum (pl. azonos szövegű kitűző) viselése nem ütközik a munka- és védőruhára vonatkozó szakmai protokoll előírásaiba, viselésük nem tiltható be.* |  |
| **A csak a munkaköri leírásban, rögzített feladatok végzése, a munkakezdési, befejezési határidők betartása**  *A munkavállaló bejelenti (szóban vagy írásban), hogy a továbbiakban az előkészítő és befejező tevékenységeket a munkaidő részének tekinti, és ezeket csak munkaidőben hajlandó elvégezni (munka törvénykönyve 86. § (1) bek.), továbbá hogy csak a munkaköri leírásban rögzített – képzettségének, kompetenciájának megfelelő – feladatokat hajlandó elvégezni, egyéb (munkaköri leírásában meg nem nevezett) feladat teljesítését visszautasíthatja, ha az utasítás mások életének vagy saját életét veszélyezteti, köteles azt visszautasítani.* |  |
| **Helyi vagy országos tüntetésekben való részvétel** |  |

2023. január …..-n

…………………………………………………… ………………………………………………………………….. ………………………………..

név munkáltató munkakör

e-mail cím telefonszám hogy el tudjunk érni az akciók indításakor

A kérdőívet kitöltő kizárólag ahhoz adja hozzájárulását, hogy a kérdőívet a tiltakozási akcióban való részvételre használja fel a Független Egészségügyi Szakszervezet illetve a megbízásában eljáró személy.

A nyilatkozatot a [feszkoveteles@gmail.com](mailto:feszkoveteles@gmail.com) címre küldd meg, vagy add át, vagy küldd el a FESZ munkahelyi képviselőjének.