



## Független Egészségügyi Szakszervezet FESZ

Székhely: 1125 Budapest Szarvas Gábor út 9/b  
Levelezési cím: Központi Iroda, 1094 Budapest Viola u. 21 sz. E-mail: fesziroda@gmail.com

### ÁTJELENTKEZÉSI NYILATKOZAT

Név: ..... Beosztás: .....

Születési név: ..... Anyja neve: .....

Születési hely: ..... Születési idő: .....

Lakcím: .....

Telefonszám: ..... e-mail: .....

Korábbi munkahely megnevezése: .....

Új Munkahelye/intézet megnevezése, osztály:

.....

A belépési nyilatkozatomban foglaltakat továbbra is vállalom.

Kelt: ....., 201... év ..... hó ..... nap

.....  
Átjelentkező aláírása

### LEVONÁSINYILATKOZAT

Alulírott: ..... Adószáma: .....

a Független Egészségügyi Szakszervezet(FESZ) tagja megbízom munkáltatómat:

....., hogy munkaviszonyom alapján részemre  
fizetendő mindenkor havi illetményemből a FESZ közgyűlése által meghatározott\* és munkáltatómmal közölt  
tagdíjam összegét számfejtéskor elkülönítse és azt a FESZ 10101494-09324600-01003004 számlára utalja át.

**\*A FESZ 2016. április 12-i közgyűlése által meghatározott tagdíj mértéke a garantált illetmény /alapilletmény/ 0,5 %-  
a. A tagdíj megállapítása szempontjából a garantált illetmény részét képezik az ágazati pótlékok, de nem tartoznak  
bele a műszakpótlék, ügyeleti, készenléti díjak, ágy melletti pótlék és egyéb a munkakörülmények, vagy a  
munkavégzés jellegével összefüggő egyéb pótlékok.**

**A bérjövdelemmel nem rendelkezőknek egységesen 500 Ft.**

**Ez a megbízás visszavonásig érvényes!**

Kelt: ....., 201 ... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírása