**MISKOLCI EGYETEM**

**3515 Miskolc-Egyetemváros**

***Kitöltés után szigorúan bizalmas!***

**NYILATKOZAT**

**teljes/rész-\* munkaidőben foglalkoztatott munkavállalók részére, munkavégzésre irányuló jogviszonyokról**

A nemzeti felsőoktatásról szóló 2011.évi CCIV. törvény 26.§ (3) bek. alapján, a Miskolci Egyetemmel teljes/rész- munkaidőben fennálló munkajogviszonyomra tekintettel az alábbi nyilatkozatot teszem.

Név: ………...............................................................................................................................

Munkakör: ..................................................................................................................................

Gazdálkodási egység: ................................................................................................................

Szervezeti egység: ...................................................................................................................

Adóazonosító jel:…......................................................................................................................

A munkaviszony típusa: főmunkaviszony/további munkaviszony\* (A megfelelő részt kérjük aláhúzni.)

**Az I. pont kitöltése csak az oktató/kutató munkakörben foglalkoztatott munkavállalók esetében szükséges!**

**I.1.**

A Miskolci Egyetemmel fennálló teljes munkajogviszonyom mellett más felsőoktatási intézményben, kutatóintézetben, illetve oktatási intézményben teljes munkaidőben munkaviszonnyal, közalkalmazotti jogviszonnyal ***rendelkezem / nem rendelkezem.*** (A megfelelő részt kérjük aláhúzni.)

Az I.2. és I.3. pontokra csak abban az esetben kell nyilatkozni, ha a munkavállaló rendelkezik más felsőoktatási intézményben, kutatóintézetben, illetve oktatási intézményben teljes munkaidős munkaviszonnyal, illetve közalkalmazotti jogviszonnyal.

**I.2.**

A más intézményben fennálló munkavégzésre irányuló teljes munkaidős jogviszonyom adatai:

Az intézmény neve: ................................................................................

A betöltött munkakör: ................................................................................

A kinevezés/munkaszerződés időtartama:

a) ......... év ........ hó ...... naptól ........... év .......... hó ........napig, vagy

b) ......... év ........ hó ...... naptól határozatlan.

Az intézmény neve: .................................................................................

A betöltött munkakör: .................................................................................

A kinevezés/munkaszerződés időtartama:

a) ......... év ........ hó ...... naptól ........... év .......... hó ........napig, vagy

b) ........ év ........ hó ...... naptól határozatlan.

**I.3.**

A több intézménynél fennálló teljes munkaidőben történő foglalkoztatásra tekintettel kijelentem, hogy a költségvetési támogatásra jogosult intézmény:

- Miskolci Egyetem,

- más intézmény, éspedig

 …………….................................................................................................. (intézmény neve).

**II.1.**

A Miskolci Egyetemmel fennálló teljes/rész- munkaidős munkajogviszonyom mellett más további munkavégzésre irányuló jogviszonyokkal ***rendelkezem / nem rendelkezem.*** (A megfelelő részt kérjük aláhúzni.)

A II.2., II.3. és II.4. pontokra csak abban az esetben kell nyilatkozni, ha a munkavállaló rendelkezik más további munkavégzésre irányuló jogviszonyokkal.

**II.2.**

Munkaviszony, közalkalmazotti jogviszony, köztisztviselői jogviszony stb. (teljes és részmunkaidős):

Az intézmény neve: ................................................................................

A betöltött munkakör: ...............................................................................

A kinevezés/munkaszerződés időtartama:

a) ......... év ........ hó ...... naptól ........... év .......... hó ........napig, vagy

b) ........ év ........ hó ...... naptól határozatlan.

A heti munkaidő mértéke .............. óra.

Az intézmény neve: ................................................................................

A betöltött munkakör: ..............................................................................

A kinevezés/munkaszerződés időtartama:

a) ......... év ........ hó ...... naptól ........... év .......... hó ........napig, vagy

b) ........ év ........ hó ...... naptól határozatlan.

A heti munkaidő mértéke .............. óra.

**II.3.**

Egyéni vállalkozás, társas vállalkozás neve:

Főbb tevékenységi kör: ........................................................

Tevékenység kezdete: ........................................................

A vállalkozás tevékenységében ……………………..-ként veszek részt.

Ténylegesen a vállalkozás tevékenységében részt veszek / nem veszek részt.

Egyéni vállalkozás, társas vállalkozás neve:

Főbb tevékenységi kör: ........................................................

Tevékenység kezdete: ........................................................

A vállalkozás tevékenységében ……………………..-ként veszek részt.

Ténylegesen a vállalkozás tevékenységében részt veszek / nem veszek részt.

**II.4.**

Megbízási, vállalkozási jogviszony (rendszeres, eseti)

Megbízó, megrendelő neve, címe: ............................................................

Feladat: .............................................................

Időtartam: .............................................................

Megbízó, megrendelő neve, címe: .............................................................

Feladat: .............................................................

Időtartam: .............................................................

Alulírott, felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, és tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozatomban bekövetkező bármely adatváltozást köteles vagyok – jelen nyilatkozat ismételt kitöltésével – 15 napon belül a munkáltatónak bejelenteni, a szolgálati út betartásával.

Dátum: ……………………………..

…………………………………………..

munkavállaló

**III.**

A bejelentett munkavégzésre irányuló további jogviszony(ok)ról a rendelkezésre álló adatok alapján megállapítható, hogy

* az(ok) a munkavállaló Miskolci Egyetemen fennálló munkajogviszonyának munkaidejével azonos időtartamra esik(esnek) / nem érinti(k)a munkaidejét (a megfelelő részt kérjük aláhúzni);
* a munkavégzésre irányuló további jogviszony(ok) összeférhetetlen(ek) / nem összeférhetetlen(ek) (a megfelelő részt kérjük aláhúzni).

Dátum: ……………………………..

…………………………………………..

gazdálkodási egység vezető

**IV.**

A bejelentett munkavégzésre irányuló további jogviszony(ok)ról a rendelkezésre álló adatok alapján megállapítható, hogy

* az(ok) a gazdálkodási egység vezető és magasabb vezető Miskolci Egyetemen fennálló munkajogviszonyának munkaidejével azonos időtartamra esik(esnek) / nem érinti(k)a munkaidejét (a megfelelő részt kérjük aláhúzni);
* a munkavégzésre irányuló további jogviszony(ok) összeférhetetlen(ek) / nem összeférhetetlen(ek) (a megfelelő részt kérjük aláhúzni).

Dátum: ……………………………..

…………………………………………..

munkáltatói jogkör gyakorlója

**V.**

A bejelentett munkavégzésre irányuló további jogviszony(ok) létesítését/fenntartását engedélyezem/nem engedélyezem. (A megfelelő rész aláhúzandó)

Dátum: ……………………………..

…………………………………………..

munkáltatói jogkör gyakorlója

\*(A megfelelő részt kérjük aláhúzni.)