



SZABADSÁGOS KARTON 2018. évre

Név: _____

Születési idő: _____

Alapszabadság: _____ munkanap

Pótszabadságok: Fizetési fokozat után: _____ munkanap

Eltartott gyermek után: _____ munkanap

Fogyatékos gyermek után: _____ munkanap

Egészségkárosodás esetén: _____ munkanap

Ionizáló sugárzás esetén: _____ munkanap

ÖSSZESEN (időarányosan): _____ MUNKANAP

Magasabb vezetői / vezetői pótszabadság esetén: _____ munkanap

Előző évről áthozott (mely kivehető az adott év 03.31. napjáig,
mértéke az előző évi kivehető szabadság 1/4 része) _____ munkanap

Kettős egészségkárosító kockázat esetén: _____ munkanap

Oktató, nevelő munkát végzők esetén: _____ munkanap

Fiatalkorú munkavállalókat megillető szabadság esetén: _____ munkanap

Napok száma	Igénybevétel időpontja	Közalkalmazott aláírása	Egyéb munkáltatói jogkör gyakorlójának aláírása	Igénybevétel órában	Napok száma	Igénybevétel időpontja	Közalkalmazott aláírása	Egyéb munkáltatói jogkör gyakorlójának aláírása	Igénybevétel órában
1.					23.				
2.					24.				
3.					25.				
4.					26.				
5.					27.				
6.					28.				
7.					29.				
8.					30.				
9.					31.				
10.					32.				
11.					33.				
12.					34.				
13.					35.				
14.					36.				
15.					37.				
16.					38.				
17.					39.				
18.					40.				
19.					41.				
20.					42.				
21.					43.				
22.					44.				