Nyilatkozat erkölcsi bizonyítvány hiányában

egyes alkalmazási feltételek meglétéről

Név:……………………………………………………………………………….

TAJ:………………………………

Lakcím:……………………………………………………………………………

1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy megfelelek:

*(a megfelelő rész aláhúzandó)*

* munkaviszony esetén a Munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény. 44/A. § bekezdéseiben,
* egészségügyi szolgálati jogviszony esetén a 2020. évi C. törvény 2. § (3)-(6) bekezdéseibenfoglaltaknak.
1. Kötelezettséget vállalok arra, hogy a fenti, 1. pont szerinti feltételek meglétére vonatkozó erkölcsi bizonyítványt haladéktalanul beszerzem és a munkáltató részére átadom.
2. Tudomásul veszem, hogy a fenti feltételeknek vonatkozásomban jelen nyilatkozat megtételétől kezdődően, a munkaviszony/egészségügyi szolgálati jogviszony teljes időtartama alatt fenn kell állniuk, és a körülményekben beálló esetleges változásokat a munkáltató részére köteles vagyok haladéktalanul bejelenteni.

Dátum:……………………………..

 ………….……………………..

 a munkavállaló aláírása