**Munkáltatói fizetési felszólítás**

**Tisztelt ............................. *(munkavállaló neve)*!**

Alulírott ……………………………… (*munkáltató neve) (székhelye: ………………………………………; képviseli: ………………………..;* továbbiakban: Munkáltató) a Munka Törvénykönyve 285.§ (2) bekezdése alapján az alábbi

***fizetési felszólítást***

közlöm Önnel.

**Felszólítom Önt, hogy jelen dokumentum kézhezvételét követő 15 napon belül fizessen meg a Munkáltató ………………………………………………………. számú bankszámlájára ………………………………. Ft-ot, azaz ………………………………………. (összeg betűvel kiírva) forintot átutalás útján. A követelt összeget a Munkavállaló ………………………. jogcímén köteles megfizetni.**

Tájékoztatom, hogy amennyiben a közölt fizetési felszólítást jogellenesnek találja, úgy a Munka Törvénykönyve 287.§ (1) bek. d) pontja alapján a fizetési felszólítás közlésétől számított 30 napon belül kell keresetet előterjesztenie az illetékes Törvényszék Munkaügyi Kollégiuma előtt. Ennek körében a Munkavállaló jogosult a pert a Munkáltató székhelye szerint illetékes törvényszék helyett a Munkavállaló lakó, illetve ennek hiányában a tartózkodási helye szerint illetékes törvényszék munkaügyi kollégiuma előtt is megindítani.

**INDOKLÁS:**

*(A munkáltatói fizetési felszólítást a munkáltató köteles megindokolni, mely indokoknak világosnak, valósnak és okszerűnek kell lenniük. A felszólításban követelt összeg nem haladhatja meg a kötelező legkisebb munkabér (minimálbér) összegének háromszorosát)*

*.*

*.*

*.*

*.*

Tájékoztatom, hogy amennyiben a közölt fizetési felszólítást jogellenesnek találja, úgy a Munka Törvénykönyve 287.§ (1) bek. d) pontja alapján a fizetési felszólítás közlésétől számított 30 napon belül kell keresetet előterjesztenie az illetékes Törvényszék Munkaügyi Kollégiuma előtt. Ennek körében a Munkavállaló jogosult a pert a Munkáltató székhelye szerint illetékes törvényszék helyett a Munkavállaló lakó, illetve ennek hiányában a tartózkodási helye szerint illetékes törvényszék munkaügyi kollégiuma előtt is megindítani.

Kelt: ……………………….

 ………………………………….……

 **Munkáltató**

A felmondás egy példányát ………………………… napján átvettem:

 ………………………………….……

**Munkavállaló**