***Semmelweis Egyetem Kollégiumok Igazgatósága***

***Nővérszálló***

***1083 Budapest, Illés utca 15.***

### NŐVÉRSZÁLLÓ FELVÉTELI KÉRELEM

Név:……………………………………………………..Szem.ig.szám:…………………………..Szül.hely:…………………………………év………… hó………………………nap…….…….

Anyja neve:………………………………………………………………………………………...

SAP törzsszáma:……………………………………………………………………..…………….

Egyetemi munkahelye:……………………………………………………………….……………..

Egyetemi alkalmazotti jogviszonyának kezdete:……………………………….………………

Munkaköre………………………………………………………………………….………………

Állandó lakóhelye:………………………………………………………………….….…..……….

Ideiglenes lakóhelye:……………………………………………………………….…...…………..

Munkavállalás lejártának ideje:…………………………………………...…………...……………

Elérhetősége telefonon:………………………………. email-en:………….………………………

Szervezeti egység költséghely:……………………………………………………………………...

Budapest, 20………….év……………..hónap…….nap

 ………………………………………….

kérelmező

Az egyetem által fenntartott, vagy bérelt munkásszállón (nővérszállón) térítési díj ellenében csak az egyetemmel alkalmazotti jogviszonyban álló, budapesti lakóhellyel nem rendelkező, alkalmazott helyezhető el.

Rendkívül indokolt esetben budapesti lakóhellyel rendelkező alkalmazott is elhelyezhető, amennyiben ezt a rendelkezésre álló szabad férőhely lehetővé teszi, és az elhelyezett után keletkező adó megfizetését – a munkáltató által biztosított támogatás, mint természetbeni juttatás utáni adókötelezettséget (jövedelemnek minősülő természetbeni juttatások utáni adókötelezettség) – a foglalkoztató szervezeti egység vállalja.

* A hiánytalanul kitöltött és a munkáltató által is aláírt felvételi kérelmet papír alapon, postai úton vagy személyesen lehet leadni a Nővérszálló irodájában (1083 Budapest, Illés utca 15.).
* A hiányosan kitöltött vagy a munkáltató által nem támogatott kérelmet elutasítjuk.
* A szabályosan kitöltött kérelmeket 3 munkanapon belül elbíráljuk, és a kérelmezőt értesítjük. Az értesítés tartalmazza a férőhely elfoglalásának feltételeit. Amennyiben a kérelmező a férőhelyét a megbeszélt időpontban nem foglalja el, úgy a férőhelyen más kérelmezőt helyezünk el.

A dolgozó felvételi kérelmét támogatjuk, elhelyezését javasoljuk. Az elhelyezésért megállapított térítési díjat vállaljuk és kiterheléssel minden hónap 10-ig teljesítjük.

Budapest, 20………………év……………..hónap…….nap

………………………………………. ……………………………………………….

intézetvezető gazdasági vezető

 PH.