

ENGEDÉLY MOBILTELEFON KÖLTSÉGKERETRE

B.-A.-Z. Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház

.....Tagkórház

.....
név, beosztás

.....
osztály

Tisztelt

Értesítjük, hogy napjától számú flotta mobil telefonra
bruttó Ft/hó költségkeretet állapítunk meg a Ön részére. Amennyiben PIN kóddal
is rendelkezik, abban az esetben a PIN kóddal, valamint a mobil telefonról indított hívások
költségei összeadódnak.

Az Intézeti mobiltelefon flotta program (E-mobil) feltételei:

- A közalkalmazott fent meghatározott keret erejéig, külön igazolás nélkül bonyolíthatja hivatalos hívásait.
- Amennyiben a közalkalmazott a költségkeretet túllépi, az azon felüli részt köteles megfizetni.
- Amennyiben közalkalmazott igényli, úgy térítés ellenében lehetősége van részletes telefonlista lekérésére, megtekintésére, egyeztetés ill. igazoló jelentés elkészítése céljából.
- Amennyiben a közalkalmazott 30 napon belül kifogással nem él vagy a hívások hivatalos minőségét nem tudja igazolni, köteles a költségkeret mértékét meghaladó összeget határidőben megfizetni.
- Amennyiben közalkalmazott a telefondíjat határidőre nem fizeti meg, úgy közalkalmazott hozzájárul ahhoz, hogy a Munkáltató a tartozás összegét munkabéréből közvetlenül levonja, egyben a flotta mobiltelefon visszavételre kerül.

Miskolc, 20...évhónap.....nap

Tisztelettel:

.....
főigazgató

.....
gazdasági igazgató

E-MK 2020-130/20

FISZ-053/A07