

**ENGEDÉLY MOBILTELEFON KÖLTSÉGKERETRE**

.....  
név, beosztás

.....  
osztály

*Tisztelt* .....

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

Az Intézeti mobiltelefon flotta program (T-mobile) 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...év .....hónap.....nap

*Tisztelettel:*

.....  
főigazgató

.....  
gazdasági igazgató