

Zuglói Egészségügyi Szolgálat  
1148 Budapest, Örs vezér tere 23.

A megbízás a 862211  
szakfeladatot terheli.

### MEGBÍZÁSI SZERZŐDÉS

Ügyiratszám: **62 /2017**

Megbízott neve: **K. P. I.**

Születési név: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakhelye, ir. szám: .....

Adó azonosítója: .....

TAJ száma. ....

**Megbízás ideje:**

**2017. év 02. hó 01. napjától  
Határozatlan időre szól**

**Megbízási díj: 3000,- Ft/ó**

A megbízott munkahelye: ZESZ Diabetológia Örs

A megbízott feladatköre: Pszichológiai tanácsadás elhízott betegek részére.

A feladat ellátására igénybevett idő: **heti 2 óra**

Megbízott főfoglalkozásának neve, címe: **nincs**

**Nyugdíjas : igen nem**

**A fenti megbízással munkaviszony nem jön létre!**

Jelen szerződéssel létesített jogviszonyra a Polgári Törvénykönyv szabályai vonatkoznak.

A felek a megbízás és a munkaviszony közötti különbséggel és azok jogkövetkezményeivel tisztában vannak.

A megbízott kérése hogy ezen szerződéssel megbízási jogviszony jöjjön létre.

A megbízási díjjal kapcsolatosan 10 %-os költségtérítést veszem igénybe, ellenkező nyilatkozatomig.

Felhívom a Zuglói Intézménygazdálkodási Központot, hogy nevezett részére a megbízás, ill. teljesítés igazolása alapján folyósítsa a megbízási díjat.

Budapest, 2017. január 23.

Ellenjegyző:  
K. P. I.  
Gazdasági igazgató

2017 JAN 23.

Ellen jegyzem: .....  
Gazdasági igazgató

.....  
Igazgató főorvos

A megbízást a fenti feltételekkel elfogadom: .....

.....  
megbízott