

Tisztelt Önkormányzat!

KÉRELEM

Alulírott Páhok Lászlóné Dr Oszetzky Klára 8.körzet felnőtt háziorvos

szül Hógyész 1944.04.08

anyja neve: Belvancsik Klára

Cím .8600 Siófok Csalogány utca 8.

elérhetőség:209577533

(154924)

SIÓFOKI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL KÖZPONTI IKTATÓ	
Dátum:	2023-11-15
SFK	30593-3/2023

Azzal a kérelemmel fordulok Önökhöz ,hogy június elején beadott felmondásom elfogadják, időskorom illetve betegségem miatt .

Ezzel egyidejűleg kérem azt ,hogy tartós helyettesítésben

még praxisomat el láthassam napi 2 órában , határozott vállalkozási szerződéssel 1 évig .

Többszöri személyes megbeszélés után írásban is szeretném nyomatékosítani kérésemet.

Munkadíj havi fix 800.000 ft /megbízási díj (dr nő kérése 900.000)

munkaidő:napi 2 óra

Mivel a bevételem így jelentősen csökken, így az asszisztenciát nem áll módomban ebből az összegből finanszírozni.

Ezért kérem az Önkormányzatot ,hogy a munkatársamat (jobb kezemet) foglalkoztatni szíveskedjék .

Munkaviszonyom megszűnése 2023.dec .31.

Tisztelettel

Páhok Lászlóné

Dr.Oszetzky Klára

8.körzet

*Páhok Lászlóné*  
*Dr. Oszetzky Klára*

Páhok Lászlóné  
Dr. OSZETZKY KLÁRA  
VIII. sz. háziorvos  
8600 Siófok - Semmelweis u. 1.  
Tel.: 06/20-857-26-32 és sz.: 1011-4/2003  
új szám: 5059489  
Adószám: 51191351-1-34



Siófok 2023.11.15