

Tisztelt Címzett! (egészségügyi szolgáltató)

Az elmúlt időszakban a munkáltatói jogokat gyakorló nyilatkoztatni kívánt a koronavírus elleni védőoltás kötelező igénybevételéről szóló 449/2021. (VII. 29.) Korm. rendelettel (továbbiakban „Rendelet”) kapcsolatban.

*****opcionális rész**

A nyilatkozási felhívás postai megküldését kértem a munkáltatói jogok gyakorlójától, melyet megtagadott. A munka törvénykönyvéről szóló 2012. évi I. törvény 22. § (1) bekezdés szerint a munkavállaló kérésére a munkáltatónak a jognyilatkozatát akkor is írásba kell foglalnia, ha az egyébként nem kötelező.

24. § (1) bekezdés szerint az írásbeli jognyilatkozat akkor tekinthető közöltnek, ha azt a címzettnek vagy az átvételre jogosult más személynek átadják, vagy az elektronikus dokumentum részükre hozzáférhetővé válik. Az átvétel a postai szolgáltatásokról szóló jogszabály szerint teljesül.

A jogszabály szerint tehát – különösen, ha azt a munkavállaló kifejezetten kéri – a munkaadó jognyilatkozatát postai úton küldi meg.

Jelen levelemmel hivatalosan is kérem, hogy részemre bármely a koronavírus elleni védőoltás kötelező igénybevételéről szóló 449/2021. (VII. 29.) Korm. rendelettel kapcsolatos felhívást, vagy tájékoztatást postai úton szíveskedjenek megküldeni.

Amennyiben a postai úton történő megküldéstől elzárkóznak, úgy kérem ezt is szíveskedjenek velem írásban közölni. ***

Tájékoztatom, hogy a Rendelet 1.§ (3) bekezdés szerint az egy dózisú oltóanyag esetén a védőoltást, két dózisú oltóanyag esetén a védőoltás első dózisát 2021. szeptember 1. napjáig köteles a rendelet (1)-(2) bekezdés szerinti egészségügyi foglalkoztatott felvenni.

A rendeletben előírt határidő nem telt el, így a Rendelet 1.§ (6) bekezdés szerinti felhívásnak nincs helye. A Rendelet egyéb nyilatkozási kötelezettséget, vagy tájékoztatást az egészségügyi foglalkoztatott részére nem írt elő az egészségügyi szolgáltató felé, ezért nyilatkozatot a Rendelet előírásaival kapcsolatban 2021. szeptember 1. előtt nem kívánok tenni.

Kérem jognyilatkozatom/tájékoztatásom szíves tudomásulvételét.

Kelt.....,,

Tisztelettel:

.....

egészségügyi foglalkoztatott