ALKALMAZOTT ÜGYVÉD MUNKÁLTATÓJA MEGVÁLTOZÁSÁNAK BEJELENTÉSE

*A Zala Megyei Ügyvédi Kamaránál a jelen kérelem minta megfelelő kitöltésével (a szürke színnel jelölt mezők kitöltésével, egyes helyeken kijelentéseket tartalmazó szövegrész melletti mező egérrel való kattintással történő + jellel ellátásával) és benyújtásával történik a címben jelölt kérelem (2017. évi LXXVIII. tv – a továbbiakban: Üttv. 182. § (1) bek.) előterjesztése.*

A kérelmező személyes adatai

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Előtag | Családneve | Utóneve(i) |
| Név |  |  |  |
| Kamarai név (Üttv. 8. §) |  |  |  |
| Kamarai azonosító száma (ha azzal rendelkezik): |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Születési ideje: |  | Születési helye: |  |
| Anyja neve: |  | Állampolgársága |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lakcíme | irsz.: |  | település: |  |
| közterület neve: |  | közterület jellege: |  |
| házszám/hrsz.: |  | épület: |  | lépcsőház: |  | emelet: |  | ajtó: |  |

# A kérelem tárgya

|  |  |
| --- | --- |
| A változás kért legkorábbi dátuma[[1]](#footnote-1): |  |

Kérem az Ügyvédi Kamarát, hogy az ügyvédi kamarai nyilvántartásban a jelen kérelem 5. pontja szerinti korábbi munkáltató(i)m adatait törölni, illetve a jelen kérelem 6. pontja szerinti új munkáltató(i)m, és alábbi adatait bejegyezni szíveskedjen.

# Lemondás a fellebbezési jogról

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Arra az esetre, ha az ügyvédi kamara kérelmemnek teljes egészében helyt ad, a fellebbezési jogomról(Üttv. 171. § (4) bek.) | lemondok: | ☐ | nem mondok le: | ☐ |

# A kérelem megalapozottságát alátámasztó adatok

## Elektronikus ügyintézéshez szükséges feltételek fennállása:

Kijelentem, hogy ügyfélkapuval rendelkezem.

## Ügyvédi tevékenység folyamatos gyakorlására alkalmas irodahelyiség

Kijelentem, hogy az ügyvédi tevékenység folytatására alkalmas irodahelyiséggel (irodával, alirodával, illetve fiókirodával) a kérelem szerinti ügyvédi kamara területén munkáltatóm rendelkezik.

|  |  |
| --- | --- |
| Az irodahelyiség egyszerű alaprajzát **1. szám** alatt csatolom: | ☐ |

## Ügyvédi tevékenységgel okozott károk megtérítését és sérelemdíj megfizetését fedező felelősségbiztosítás:

Kijelentem, hogy az ügyvédi felelősségbiztosítás évenként számított legalacsonyabb összegéről és követelményeiről szóló 9/2017. (XI. 20.) MÜK szabályzata szerinti felelősségbiztosítással rendelkezem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Felelősségbiztosító neve: |  | Biztosítási kötvény száma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Az ügyvédi felelősségbiztosítás évenként számított legalacsonyabb összegéről és követelményeiről szóló 9/2017. (XI. 20.) MÜK szabályzat III. sz. melléklete szerinti nyilatkozat másolatát és a biztosítási kötvényt **2. szám** alatt csatolom: | ☐ |

# A törölni kért korábbi Munkáltató adatai *(a releváns alpont kitöltése kötelező, a másik törlendő!)*

## Egyéni ügyvéd munkáltató esetén

|  |  |
| --- | --- |
| Az ügyvéd neve: |  |
| Az ügyvéd kamarai azonosító száma: |  |

## Ügyvédi Iroda munkáltató esetén

|  |  |
| --- | --- |
| Az ügyvédi iroda neve: |  |
| Az ügyvédi iroda kamarai nyilvántartási száma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A korábbi munkaviszony megszűnését igazoló munkaszerződést **3. szám** alatt csatolom: | ☐ |

# A bejegyezni kért új Munkáltató adatai *(a releváns alpont kitöltése kötelező, a másik törlendő!)*

## Egyéni ügyvéd munkáltató esetén

|  |  |
| --- | --- |
| Az ügyvéd neve: |  |
| Az ügyvéd kamarai azonosító száma: |  |

## Ügyvédi Iroda munkáltató esetén

|  |  |
| --- | --- |
| Az ügyvédi iroda neve: |  |
| Az ügyvédi iroda kamarai nyilvántartási száma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Az új munkaviszony létrejöttét igazoló munkaszerződést **4. szám** alatt csatolom: | ☐ |

## Az alkalmazott ügyvéd foglalkoztatásához szükséges tárgyi feltételek

|  |  |
| --- | --- |
| A Magyar Ügyvédi Kamarának az irodahelyiség megfelelőségéről és az egy címre bejelentett irodahelyiséggel rendelkezőkre vonatkozó szabályokról szóló szabályzata szerinti infrastrukturális és technikai feltételek fennállását igazoló dokumentumokat **5. szám** alatt csatolom: | ☐ |

# Nyilatkozatok, keltezés

Az ügyvédi kamarai hatósági eljárásokért fizetendő igazgatási szolgáltatási díjról szóló 16/2017. (XII. 7.) IM rendelet 2. §-a alapján a változásbejegyzési eljárás díja 3 000 Ft, amelyet ☐átutalással ☐pénztárba történő befizetéssel teljesítek\*. Tudomásul veszem, hogy a Zala Megyei Ügyvédi Kamara kérelmemet akkor bírálja el, ha a díjat befizettem.

\*a megfelelő rész előtt található négyzet jelölendő

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kelt: |  |  |

**……………………………………………..
kérelmező ügyfél aláírása**

# Mellékletek

A mellékleteket szintén csatolni kell a kérelem mellé. Ha egy sorszámhoz több mellékletet kíván csatolni, azt a(z) /A., /B. stb. jelzéssel jelölje. Amely sorszámhoz nem kíván mellékletet feltölteni, azt a sorszámot a könnyebb kezelhetőség érdekében hagyja ki (pl. 1., **3.** melléklet stb.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Melléklet** | **Kötelező csatolni?** | **Csatolmányok száma** |
| 1. Iroda, fiókiroda, illetve aliroda egyszerű alaprajza
 | ha új munkáltatóval létesít jogviszonyt |  |
| 1. Felelősségbiztosítási kötvény és a 9/2017. (XI. 20.) MÜK szabályzat III. sz. melléklete szerinti nyilatkozat másolata
 | igen |  |
| 1. A munkaviszony megszűnését igazoló dokumentum
 | ha korábbi munkáltatóval fennálló jogviszonya megszűnik |  |
| 1. A munkaviszony fennállását igazoló munkaszerződés
 | ha új munkáltatóval létesít jogviszonyt |  |
| 1. Az alkalmazott ügyvéd foglalkoztatásához szükséges infrastrukturális és technikai feltételek igazolása
 | ha új munkáltatóval létesít jogviszonyt |  |

1. Kitöltése nem kötelező – a kérelmezett időpont nem lehet korábbi, mint a kérelemnek helyt adó határozat közlésének napja. [↑](#footnote-ref-1)