ÜGYVÉDASSZISZTENS MUNKÁLTATÓJA MEGVÁLTOZÁSÁNAK BEJELENTÉSE

A jelen kérelmet gépi kitöltést követően kinyomtatás, aláírás, pdf-formátumba alakítás és elektronikus aláírás **nélkül**, ügyfélkapus azonosítást követően elektronikus csatolmányként kell előterjeszteni a <https://epapir.gov.hu> címen. A Budapesti Ügyvédi Kamara részére előterjeszteni kívánt kérelmet a <https://ugyvedikamara.hu> címen, az ott található formanyomtatványokon kell előterjeszteni.

A szürkével jelölt mezők kitöltendők, szükség szerint az egyes táblázatsorok másolhatók.

# A (munkáltató nevében eljáró) kérelmező személyes adatai

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Előtag | Első | Második |
| Kamarai családi neve(i): |  |  |  |
| Kamarai utóneve(i): |  |  |  |
| Kamarai azonosító száma: |  |

# A kérelem tárgya

|  |  |
| --- | --- |
| Ügyvédi kamara megjelölése: |  |

Kérem az Ügyvédi Kamarát, hogy az ügyvédi kamarai nyilvántartásban az ügyvédasszisztensnek a jelen kérelem 5. pontja szerinti korábbi munkáltatójának/munkáltatóinak adatait törölni, illetve a jelen kérelem 6. pontja szerinti új munkáltatóját/munkáltatóit és az alábbi adatait bejegyezni szíveskedjen.

**Az ügyvédasszisztens személyes adatai**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Előtag | Első | Második |
| Családi neve(i): |  |  |  |
| Utóneve(i): |  |  |  |
| Születési családi neve(i): |  |  |  |
| Születési utóneve(i): |  |  |  |
| Kamarai családi neve(i): |  |  |  |
| Kamarai utóneve(i): |  |  |  |
| Anyja születési családneve(i): |  |  |  |
| Anyja születési utóneve(i): |  |  |  |
| Kamarai azonosító száma: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Születési ideje: |  | Születési helye: |  | Állampolgársága: |  |

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

Tudomásul veszem, hogy az ügyvédi kamarai hatósági eljárásokért fizetendő igazgatási szolgáltatási díjról 16/2017. (XII. 7.) IM rendelet 2. §-a és 11. § (1) bekezdése alapján az eljárásért elektronikus kapcsolattartás esetén **2 700 Ft** igazgatási szolgáltatási díjat kell fizetni. A díjat a kérelem előterjesztését követő egy munkanapon belül átutalással megfizetem a [www.mük.hu/ugyseged](http://www.mük.hu/ugyseged) oldalon található tájékoztató segítségével.

|  |  |
| --- | --- |
| Az ügyvédasszisztens – kizáró okokra is kiterjedő – hozzájáruló nyilatkozatát  **szám** alatt csatolom: |  |

# Ügyvédi iroda esetén kitöltendő adatok

|  |  |
| --- | --- |
| Ügyvédi iroda neve: |  |
| Már létező ügyvédi iroda kamarai nyilvántartási száma: |  |
| Az ügyvédi iroda adószáma: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Az ügyvédi iroda változásokkal egységes szerkezetbe foglalt alapító okiratát  **szám** alatt csatolom: |  |

# Lemondás a fellebbezési jogról

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Arra az esetre, ha az ügyvédi kamara kérelmemnek teljes egészében helyt ad, a fellebbezési jogomról | lemondok: | X | nem mondok le: |  |

# A törölni kért korábbi Munkáltató adatai

## 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 Munkáltató adatai

## 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 ügyvédasszisztens 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 **3. szám** alatt csatolom: |  |

# Keltezés

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

# 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. Az ügyvédasszisztens hozzájáruló nyilatkozata
 | ha új munkáltatóval jön létre jogviszony |  |
| 1. Az ügyvédi iroda alapító okirat módosítása (minta a <https://www.mük.hu/ugyseged> oldalon)
 | ügyvédi iroda esetén |  |
| 1. Az ügyvédasszisztens foglalkoztatásához szükséges infrastrukturális és technikai feltételek igazolása (alaprajz)
 | ha új munkáltatóval jön létre jogviszony |  |

2*. melléklet az ügyvédi tevékenység szüneteltetése iránti kérelemhez
(minta)*

ÜGYVÉDasszisztensI hozzájáruló nyilatkozat

Ezt a nyilatkozatot választás szerint:

a) az ügyvédasszisztens vagy azonosításra visszavezetett dokumentumhitelesítéssel (<https://niszavdh.gov.hu>) ellátva vagy

b) kinyomtatást és ügyvédasszisztens aláírását követően szkennelve

kell a kérelemhez csatolni.

Alulírott

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Családi neve(i): |  |  |  |
| Utóneve(i): |  |  |  |

a jelen nyilatkozatommal hozzájárulok, hogy az ügyvédi kamarai nyilvántartásba a kérelem szerinti adatokkal jegyezzenek be.

Nyilatkozom, hogy

a) bűncselekmény elkövetése miatt nem ítéltek jogerősen szabadságvesztésre, illetve a büntetett előélethez fűződő hátrányos jogkövetkezmények alól mentesültem,

b) nem állok az ügyvédasszisztensi foglalkozástól vagy az ügyvédi tevékenység gyakorlásától való jogerős eltiltás, az eltiltás, vagy a kamarából való kizárás fegyelmi büntetés hatálya alatt,

c) a kérelem benyújtását megelőző három évben nem állapították meg jogerősen, hogy jogosulatlanul folytatok rendszeresen és ellenérték fejében ügyvédi tevékenységet,

d) nem állok cselekvőképességemnek az ügyvédasszisztensi tevékenység ellátását érintő korlátozása alatt.

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

**……………………………………………..
aláírás**