



# Enying Város Polgármestere

8130 Enying, Kossuth u. 26.

Tel./Fax: 22/372-002

pmhiv@enying.eu

---

## **Előterjesztés**

Enying Város Önkormányzata Képviselő-testületének  
**2011. január 26-i** ülésére

Tárgy: Együttműködési megállapodás közfoglalkoztatás foglalkozás-egészségügyi vizsgálat

Előterjesztő: Dr. Pintér György polgármester

---

### **Tisztelt Képviselő-testület!**

A Fejér Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központja levélben tájékoztatott a közfoglalkoztatás rendszerének átalakulásáról jelezve, hogy a foglalkozás-egészségügyi alkalmassági vizsgálat térítési feltételei, és folyamata változatlan marad. Enying Város Önkormányzata a korábbi években is megkötötte az erre vonatkozó háromoldalú megállapodást, melyet most újból érvényesíteni szükséges. Kérem a Tisztelt Képviselőket, hogy az alábbi határozati javaslatot elfogadni szíveskedjenek.

Enying, 2011. január 21.

Tisztelettel

Dr. Pintér György  
polgármester

### **Határozati javaslat**

Enying Város Önkormányzatának Képviselő-testülete úgy határozott, hogy a közfoglalkoztatás foglalkozás-egészségügyi vizsgálatára vonatkozó Fejér Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központjával, valamint a foglalkozás-egészségügyi alapellátást végző orvossal kötendő háromoldalú együttműködési megállapodást melléklet szerint elfogadja.

Felhatalmazza a polgármestert az együttműködési megállapodás aláírására.

Határidő: azonnal

Felelős: Dr. Pintér György polgármester



**Fejér Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központja**  
Igazgató

Iktatószám:247-0/2011.  
Ügyintéző: Éllő Edit  
Telefonszám:22/327-950/150

Tárgy: Együttműködési  
megállapodás  
közfoglalkoztatás foglalkozás-  
egészségügyi vizsgálat

**Önkormányzat Polgármesterének!**

**Székhelyén**

Tisztelt Polgármester Asszony / Úr!

Levelünkben szeretnénk az Önök számára tájékoztatást nyújtani a korábbi években megkötött háromoldalú Együttműködési Megállapodások érvényességével, illetve megkötésével kapcsolatban.

Az Önök számára is ismeretes, hogy a közfoglalkoztatás rendszere gyökeresen átalakult. A közfoglalkoztatás támogatásának új formái mellett a foglalkozás-egészségügyi (munkaköri) alkalmassági vizsgálat térítési feltételei és folyamata azonban nem változtak.

Az 1991. évi IV. törvény (Ft.) 48. §-a alapján az önkormányzatok, egyházak, civil szervezetek által szervezett rövid időtartamú és hosszabb idő tartamú közfoglalkoztatás esetén az Nemzeti Foglalkoztatási Szolgálat téríti meg a foglalkozás-egészségügyi (munkaköri) alkalmassági vizsgálat díját a vizsgálatot végző szerv részére.

A vizsgálatra történő utalás és a vizsgálat díjának kiegyenlítése csak abban az esetben hajtható végre hatékonyan és jogszerűen, ha a vizsgálatra utalást továbbra is az önkormányzat végzi, mint a korábbi években a közcélú foglalkoztatás esetén. Az NFSZ egy három oldalú (önkormányzat - egészségügyi szolgáltató - munkaügyi kirendeltség) megállapodás alapján az egészségügyi szolgáltatónak egyenlíti ki a számlát, amelyet a szolgáltató a munkaügyi központ nevére állít ki, úgy mint ezt a közcélú foglalkoztatás esetén is tette.

Az NFSZ szervezeti átalakulásából kifolyólag a megkötött megállapodások a foglalkozás-egészségügyi vizsgálat térítési díjának megtérítésére vonatkozóan 2011. január 1-ét követően is érvényesek, de a szervezeti átalakulás miatt azokat felül kell vizsgálni és újra kell kötni.

Minden foglalkoztató, azok is, amelyek a kisebbségi önkormányzat, az egyház, illetve civil szervezet által benyújtott pályázat alapján kaptak támogatást közfoglalkoztatáshoz, **csak az önkormányzatokon keresztül bonyolíthatják le a foglalkozás-egészségügyi vizsgálatot**, abban az esetben, ha az NFSZ-től kívánják a vizsgálat térítési díjának finanszírozását.

Míg a rövid időtartamú közfoglalkoztatás esetén a közvetítés alkalmával a kirendeltség által készített közvetítő listát / közvetítő lapokat az önkormányzat kapja meg a kirendeltségtől és az önkormányzat értesíti a BPJ-s ügyfelet a foglalkozás-egészségügyi vizsgálaton történő részvételről.



8000 Székesfehérvár, Sörház tér 1.

Telefon: (22) 320-158, fax: (22) 311-139

Http: //www.afsz.hu, e-mail: kdrmk@lab.hu

A hosszabb időtartamú közfoglalkoztatás esetén a kirendeltség értesíti az álláskeresőt a közvetítésről és irányítja a foglalkoztatóhoz. A foglalkoztatónak kell felvennie a kapcsolatot az önkormányzattal a foglalkozás-egészségügyi vizsgálatra utalás céljából.

Az egészségügyi szolgáltató/ orvos a munkaügyi központ nevére kiállított (Fejér Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központja, 8000 Székesfehérvár, Sörház tér 1.) számla ellenében kapja meg a vizsgálatok térítési díját, melynek díjazása a hatályos jogszabályban (89/1995. (VII.14. Korm. rendelet) előírt díjtétel alkalmazásával kerül sor.

Tájékoztatom, amíg nincs érvényes, aláírt Együttműködési megállapodásunk Önökkel a beérkező számlákat nem áll módunkban kiegyenlíteni.

Kérem, hogy a korábbi gyakorlatnak megfelelően a mellékelt háromoldalú megállapodást mielőbb aláírva részünkre 4 eredeti példányban megküldeni szíveskedjen, amelyből

- 1 példány az Önkormányzaté
- 1 példány az Foglalkozás-egészségügyi alapellátást végző szolgáltatóé
- 1 példány Fejér Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központjáé
- 1 példány a Fejér Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központjának illetékes kirendeltségéé

Amennyiben a megállapodás tervezettel kapcsolatban kérdése merülne, fel úgy kérem, jelezze a Fejér Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központja Befektetés Ösztönzési Osztályának a 22/327-950/150 telefonszámon Éllő Editnek vagy az alábbi [molnarneee@lab.hu](mailto:molnarneee@lab.hu) címen.

Szíves együttműködését előre is köszönöm.

Székesfehérvár, 2011. január 10.

Tisztelettel:

  
**Pákozdi Szabolcs**  
igazgató

## EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS

Amely létrejött

- egyrészt a **Fejér Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központja** (Székesfehérvár, Sörház tér 1. , képviselője: Pákozdi Szabolcs igazgató ), továbbiakban: **Munkaügyi Központ**,
- másrészt ..... **Önkormányzat** képviseletében ..... továbbiakban:.....
- valamint a ..... (adószáma: ....., számlaszáma: ....., székhelye: ....., képviseli: .....), továbbiakban: **Szolgáltató**

– együtt: Felek – között, alulírott helyen és időben, az alábbiak szerint:

### I.

#### A megállapodás célja, tárgya

A foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény (továbbiakban: Flt.) 48. §-a szerint „*azt a személyt, akinek a települési önkormányzat közfoglalkoztatást ajánlott fel, az állami foglalkoztatási szerv küldi el a közfoglalkoztatáshoz szükséges foglalkozás-egészségügyi vizsgálatra. A foglalkozás-egészségügyi vizsgálat térítési díját az állami foglalkoztatási szerv téríti meg a vizsgálatot végző szerv részére.*”

Az Flt. 8. § (4) bekezdés a) pontja alapján a helyi önkormányzat által szervezett közfoglalkoztatás megvalósításának folyamatosságának elősegítése érdekében a Felek **jelen megállapodás céljául tűzik ki a foglalkozás-egészségügyi vizsgálatához kapcsolódó feladatok** egyszerű és gyors lebonyolítását és megvalósítását, ennek érdekében kifejezik együttműködési szándékukat.

**Jelen Együttműködési megállapodás tárgyi hatálya az önkormányzat által szervezett közfoglalkoztatás keretében alkalmazott munkavállaló munkaköri alkalmassági vizsgálatára** terjed ki.

### II.

#### Az együttműködés tartalma

##### **1. Az Önkormányzat feladatai:**

1.1. Az Önkormányzat a közfoglalkoztatást megelőzően gondoskodik rövid idejű közfoglalkoztatás esetén a szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvény (Szt.) 35.§-ában meghatározott személy (a bérpótló juttatásra (BPJ) jogosult, illetve hosszabb idejű közfoglalkoztatás esetén az illetékes kirendeltség által kiközvetített

álláskereső foglalkozás-egészségügyi vizsgálatra történő küldéséről, beutalásáról a munkaköri alkalmassági vizsgálat elvégzése céljából, abban az esetben is, ha más (Önkormányzat által fenntartott intézmény, önkormányzati részesedéssel működő nonprofit gazdasági társaság, vagy egyház által fenntartott intézmény) a munkáltató. Az Önkormányzat a beutaláskor a jelen megállapodás mellékletét képező nyomtatványt használja.

- 1.2. Az Önkormányzat fogadja a Szolgáltató számláit, ellenőrzi azokat és igazolja, hogy az orvosi vizsgálatot végző szerv által kiállított számlán szereplő összeg megfelelő-e az általa küldött közfoglalkoztatásban részt vevők foglalkozás-egészségügyi vizsgálatainak számához képest.
- 1.3. Az ellenőrzés elvégzése után az Önkormányzat megküldi a Munkaügyi Központ számára a leellenőrzött számlát és a megállapodás mellékletét képező adatlapot.

## **2. A Szolgáltató feladatai:**

- 2.1. A munkaköri alkalmassági vizsgálat elvégzése céljából fogadja az Önkormányzat által hozzá küldött, e megállapodás 1.1. pontjában meghatározott munkavállalókat, a szakmai szabályok szerint a vizsgálatot lefolytatja.
- 2.2. A vizsgálatok díjának elszámolása céljából a Munkaügyi Központ nevére (*Fejér Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központja 8000 Székesfehérvár, Sörház tér 1.*) havonta számlát állít ki az elvégzett foglalkozás-egészségügyi vizsgálatok térítési díjairól melyhez csatolja az Együttműködési Megállapodás mellékletét képező Adatlapot. Vállalja, hogy a díjazásra a hatályos jogszabályban (89/1995. (VII.14.) Korm. rendelet) előírt díjtétel alkalmazásával kerül sor.
- 2.3. A Szolgáltató kijelenti, hogy a munkaköri alkalmassági vizsgálatok folytatásához szükséges valamennyi feltétellel rendelkezik és azok fennállását a megállapodás időtartama alatt biztosítja.
- 2.4. A Szolgáltató a vizsgálatok lezárását követően a vizsgált személy részére átadja az alkalmasságról kiadott vélemény egy példányát, további egy példányt a Jegyző részére megküld, a harmadik példányt a foglalkozás-egészségügyi törzsdokumentációban megőrzi.

## **3. A Munkaügyi Központ feladatai:**

- 3.1. A Munkaügyi Központ illetékes kirendeltsége az Önkormányzattól fogadja a számlákat (lásd 1.3.pont), a szakmai teljesítés-igazolással látja el, majd a foglalkozás-egészségügyi vizsgálatot végző Szolgáltató által kiállított számlát beküldi a Munkaügyi Központ MPA Elszámolási Osztályára.
- 3.2. A Munkaügyi Központ havi pénzigénylés keretében a Nemzetgazdasági Minisztérium Munkaerő-piaci Alap Főosztályától kér finanszírozást a foglalkozás-egészségügyi vizsgálat megtérítésére.



3.3. A Munkaügyi Központ a fentiek szerint szabályosan kiállított, ellenőrzött számla ellenértékét az MPA Elszámolási Osztályra történő beérkezést követő 30 napon belül, átutalással téríti meg a Szolgáltatónak.

#### 4. Felek kijelentik:

- tudomással bírnak arról, hogy a Munkaügyi Központ kizárólag a munkaköri alkalmassági vizsgálat térítési díját finanszírozza, egyéb, alkalmazási feltételként meghatározott egészségügyi vizsgálatok (pl. tüdőszűrés) díjának rendezése nem tartozik e megállapodás hatálya alá,
- a jelen megállapodás módosítására, megszüntetésére, felmondására vonatkozó nyilatkozatokat kizárólag írásbeli formában, egymás egyidejű tájékoztatása mellett tekintik érvényesnek,
- e megállapodás egyoldalúan 30 napos felmondási idővel szüntethető meg.

Jelen Együttműködési megállapodást a Felek határozatlan időre kötik, annak felülvizsgálatát a tárgyév december 31-ig elvégzik.

Jelen megállapodást a felek elolvasták, megértették, és mint akaratukkal mindenben egyezőt, jóváhagyólag aláírták.

Kelt.: Székesfehérvár, 2011. ....

.....  
 <<Aláíró neve>>:.....  
 <<Beosztása:>>.....  
 <<Önkormányzat megnevezése:>>.....

.....  
**Pákozdi Szabolcs**  
**igazgató**  
**Fejér Megyei**  
**Kormányhivatal Munkaügyi Központja**

.....  
 <<Foglalkozás-egészségügyi alapellátást végző szolgáltató megnevezése:>>.....  
 <<Foglalkozás-egészségügyi szolgáltató képviselője>>.....

1. számú melléklet

(A munkáltató tölti ki!)

.....  
 A munkáltató  
 megnevezése, cégszerű bélyegzője

### **Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra**

A munkavállaló neve: ..... Szül. .... év ..... hó ..... nap .....

Lakcíme: .....

Munkaköre: ..... TAJ száma: .....

A vizsgálat oka: munkába lépés előtti, munkakör (hely) változás előtti, soron kívüli, záróvizsgálat

### **A munkakör (munkahely) főbb egészségkárosító kockázatai**

Kockázat		A munkaidő		Kockázat		A munkaidő	
jelzé se	megnevezése	egésze - ben	egy részéb en	jelzé se	megnevezése	egésze - ben	egy részéb en
1. 1.1. 1.2. 1.3.	Kézi anyagmozgatás 5 kp-20 kp >20 kp-50 kp >50 kp			14.	Porok, megnevezve:		
2.	Fokozott baleseti veszély (magasban végzett, villamos üzemi, feszültség alatti munka), egyéb: ..... ..... .....			15.	Vegyi anyagok, megnevezve: ..... ..... ..... ..... .....		
3.	Kényszertesthelyzet (görmnyedés, guggolás)			16.	Járványügyi érdekből kiemelt munkakör		
4.	Ülés			17.	Fertőzésveszély		
5.	Állás			18.	Fokozott pszichés terhelés		
6.	Járás			19.	Képernyő előtt végzett munka		
7.	Terhelő munkahelyi klíma (meleg, hideg, nedves, változó)			20.	Éjszakai műszakban végzett munka		
8.	Zaj			21.	Pszichoszociális tényezők		
9.	Ionizáló sugárzás			22.	Egyéni védőeszk. általi terhelés		
10.	Nem-ionizáló sugárzás			23.	Egyéb: ..... ..... ..... .....		
11.	Helyileg ható vibráció						
12.	Egésztest vibráció						
13.	Ergonómiai tényezők						

Kelt: ....., ..... év ..... hó ..... napján

.....  
 Munkáltató aláírása, hiteles bélyegzője

(Hátoldal)

Önkormányzat megnevezése: .....

**Beutalás munkaköri orvosi alkalmassági vizsgálatra**

A munkavállaló neve: ..... Szül. .... év ..... hó ..... nap .....

Lakcím: .....

Munkakör: ..... TAJ száma: .....

Kérem nevezett munkaköri alkalmasságára vonatkozó vélemény közlését.

A vizsgálat oka: időszakos vizsgálat.

Kelt: .....

P. H.

.....  
Önkormányzat aláírása



**ADATLAP**

a közfoglalkoztatásba bevont személyek munkaköri alkalmassági vizsgálaton való részvételéről

<b>vizsgálat dátuma</b>	<b>Név</b>	<b>Anyja neve</b>	<b>Szül hely, idő</b>	<b>TAJ szám</b>

Dátum:

Kiállította:

.....  
Egészségügyi alapellátást  
biztosító szolgáltató

Ellenőrizte:

.....  
Önkormányzat