



2. sz. melléklet

K É R Ő L A P

Intézményesített segélyhez és szakszervezeti támogatáshoz
az Sza tv 1.sz.mell.1.3.alatti temetési segély és a 3.3. alatti pénzbeli juttatás

Kérelmező tölti ki:

A tag neve:.....

Születéskori neve:.....

Munkaköre:.....

Munkahelye:

Lakcím:.....Számírászám:.....

Kiutalás címe, ha nem azonos a lakcímmel:.....

Adóazonosító:Kérelmező havi (nettó) jövedelme:.....

Szakszerv. belépés időpontja:

A kérelem szöveges indoklása:

.....
.....

(az indoklás a kéremlap hátoldalán folytatható)

Kijelentem, hogy a fentiek a valóságnak megfelelnek. Aláírással egyúttal elismerem, hogy az adatkezelési tájékoztatóban leírtakat elolvastam, megértettem és tudomásul vettem.

Kelt:
.....
kérelmező aláírása

Intézményesített segély, juttatás indoka: (a megfelelő részt jelölje!)

Sza tv 1.mell.1.3.

Sza tv 1.sz.mell.3.3.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tag elhalálozása | <input type="checkbox"/> Kutyaharapás munkavégzés közben |
| <input type="checkbox"/> Közeli hozzátartozó elhalálozása | <input type="checkbox"/> Tag 30 napon túli táppénzes állománya |
| | <input type="checkbox"/> Tag nyugdíjba vonulása |
| | <input type="checkbox"/> Tag gyermeke születése |
| | <input type="checkbox"/> Eseti családtámogatás |

Mellékelte okmányok megnevezése:

1./ 2./

3./ 3./

A kéremlap adatait és a támogatás jogszerűségét ellenőriztem:

Kelt:
.....
alapszervezeti titkár aláírása, elérhetősége

Az intézményesített segély, szakszervezeti támogatásFt, azaz
.....összegben kifizethető.

Kelt: p.h.
.....
engedélyező aláírása

A támogatás összegének készpénzben történő kifizetése esetén az átvételt aláírással igazolom. (a kérelmező személyes átvétele esetén)

.....
.....
kérelmező aláírása

TÁJÉKOZTATÓ

Az egyes jogcímek kifizetéséhez szükséges igazolásokról és tudnivalókról

Tag elhalálása	<i>Halottvizsgálati bizonyítvány, Halotti anyakönyvi kivonat, és a temetési számla másolata, vagy Halottvizsgálati bizonyítvány, orvosi, rendőrségi jegyzőkönyv a baleset körülményeiről szóló másolat, később Halotti anyakönyvi kivonat.</i>
Közeli hozzátartozó halála	<i>Halotti anyakönyvi kivonat és a temetési számla másolata. Közeli hozzátartozó: a házastárs, az élettárs, az egyenesági rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek, az örökbefogadó-, a mostoha- és a nevelőszülő és a testvér.</i>
Kutyaharapás munkavégzés közben	<i>Munkáltató által felvett jegyzőkönyv és orvosi igazolás másolata.</i>
30 napon túli táppénzes állomány	<i>Orvosi igazolás vagy táppénzes állomány igazolásának másolata.</i>
Tag nyugdíjba vonulása	<i>Munkaviszony nyugdíjazás, vagy rokkantnyugdíjazás címén való megszüntetéséről szóló munkáltatói irat, illetve a munkáltató ilyen értelmű igazolása, vagy a nyugdíj megállapításáról szóló határozat másolata.</i>
Tag gyermekének születése	<i>Születési anyakönyvi kivonat, vagy halva születés esetén halotti anyakönyvi kivonat másolata.</i>
Eseti családtámogatás	<i>Aktuálisan kitöltött adatlap a gyerekek születési adataival. Évente egy alkalommal, a 6-18 éves korú gyermeket nevelők részére. A támogatás összege a gyermekek létszáma alapján kerül kifizetésre.</i>
Elévülés	<i>Támogatást igényelni csak az esemény bekövetkezésétől számított 90 napon belül lehet, mely jogvesztő határidő! (ez alól kivétel a nyugdíjazás esete, amikor 180 nap).</i>

Valamennyi jogcímnél a felsorolt okiratok eredeti példányának bemutatása és az arról készült fénymásolat csatolása szükséges. Az igény elbírálásához nem szükséges adatok a mellékleteken az igénylő döntése szerint kitakarhatók.

Támogatás összegei

1. Tag elhalálása	60 000,- Ft
2. Közeli hozzátartozó halála	25 000,- Ft
3. Kutyaharapás munkavégzés közben	10 000,- Ft
4. 30 napon túli táppénzes állomány	20 000,- Ft
5. Tag nyugdíjba vonulása	10 000,- Ft
6. Tag gyermekének születése	20 000,- Ft
7. Eseti családtámogatás	5 000 Ft

Az 1-2. sorszám alatti támogatások jogcímei temetési segélyként, a 3-7. sorszám alattiak az szja törvény 1. sz. melléklet 3.3. pontja szerint pénzbeli támogatásként, adómentesen fizethetők.

6. sz. melléklet
 (Adatvédelmi és adatkezelési szabályzat 18.2. sz. melléklete)

ADATLAP ESETI CSALÁDTÁMOGATÁSI KÉRELEMHEZ*
 (Tagi adatok)

Tag neve:	
Anyja születéskori neve:	
Tag születéskori neve:	
Tag születési helye:	
Tag születési ideje:	
Tag családi állapota:	
Tag adóazonosító jele:	
Gyermekeinek száma:	
Gyermekeinek neve:	1.
	2.
	3.
Gyermekeinek születési év, hó, nap	1.
	2.
	3.
Gyermekek adóazonosító jele:	1.
	2.
	3.
Lakcím irányítószáma:	
Település:	
Utca:	
Elérhetőség:	
Legmagasabb iskolai végzettsége:	
Munkáltatói adatok	
Munkakör:	
Munkahely:	
Munkahely címe:	
Személyi törzsszám (SAP HR):	
Szakszervezeti adatok	
Alapszervezet:	
Bizalmi csoport:	
Tagság kezdete:	
Tagozat(ok)	
Tisztség(ek)	

* 2. sz. mellékletéhez töltendő ki