



## K É R Ő L A P

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

**Kérelmező tölti ki:**

A tag neve:.....  
 Születés kori neve:.....  
 Munkaköre:.....  
 Munkahelye:.....  
 Lakcím:.....Számiaszám:.....  
 Kiutalás címe, ha nem azonos a lakcímmel:.....  
 Adóazonosító: .....Kérelmező havi (nettó) jövedelme:.....  
 Szakszerv. belépés időpontja: .....  
 A kérelem szöveges indoklása:

.....  
 .....

(az indoklás a kérelmlap 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!)

Szja tv 1.mell.1.3.

Szja tv 1.sz.mell.3.3.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tag elhalálózása                 | <input type="checkbox"/> Kutyaharapás munkavégzés közben       |
| <input type="checkbox"/> Közeli hozzátartozó elhalálózása | <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 kérelmlap adatait és a támogatás jogszerűségét ellenőriztem:

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

Az intézményesített segély, szakszervezeti támogatás .....Ft, 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**

<b>Tag elhalálózása</b>	<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>
<b>Közeli hozzátartozó halála</b>	<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>
<b>Kutyaharapás munkavégzés közben</b>	<i>Munkáltató által felvett jegyzőkönyv és orvosi igazolás másolata.</i>
<b>30 napon túli táppénzes állomány</b>	<i>Orvosi igazolás vagy táppénzes állomány igazolásának másolata.</i>
<b>Tag nyugdíjba vonulása</b>	<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>
<b>Tag gyermekének születése</b>	<i>Születési anyakönyvi kivonat, vagy halva születés esetén halotti anyakönyvi kivonat másolata.</i>
<b>Eseti családtámogatás</b>	<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>
<b>Elévülés</b>	<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**

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

*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.*

*\* A családtámogatás kifizetése a benyújtás évére abban az esetben lehetséges, ha a hiánytalanul kitöltött kérelmlap és a hozzá tartozó adatlap, adott év december 15-éig, papír alapon beérkezik a Postás Szakszervezet központi címére (Postás Szakszervezet 1138 Budapest, Dunavirág u. 2-6., illetve Postás Szakszervezet 1406 Budapest Pf. 14).*

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:	
<b>Munkáltatói adatok</b>	
Munkakör:	
Munkahely:	
Munkahely címe:	
Személyi törzsszám (SAP HR):	
<b>Szakszervezeti adatok</b>	
Alapszervezet:	
Bizalmi csoport:	
Tagság kezdete:	
Tagozat(ok)	
Tisztség(ek)	

\* 2. sz. mellékletéhez töltendő ki