

Segély adatlap

Figyelmeztetés: betegség/szociális segély igénylése után a munkáltató nem köteles elkészíteni az igénylő adóbevallását, tehát önadózóvá válhat

A jogosult neve:	Munkáltató neve, szervezeti egysége:	
A jogosult születési helye, dátuma:	A jogosult anyja neve:	
Állandó lakcíme:		Telefonszáma:
Taj száma:	Adó azonosító:	
Magánnyugdíjpénztár neve (ha tag):	Magán nyugdíjpénztári számlaszáma:	
Bankszámlaszám*:	Temetési segély	
	<small>RMFSz tag halála esetén jelöld a négyzetet</small>	
Betegségi segély	Az elhunyt neve:	
Az igazolt időszak kezdete: vége:	Rokonsági foka:	
A segélyezett időszak kezdete: vége:	A csatolt halotti anyakönyvi kivonat száma:	

A segélyek kiadásához szükséges:

- Szociális segély: Ügyvivő Testületi vagy Választmányi határozat
- Betegségi segély: a segély első kiadásához a munkáltató igazolása a betegállomány legalább hatvan napjáról, majd minden újabb egy hónapról, maximum tizenegy hónapon keresztül.
- Temetési segély: az elhunyt halotti anyakönyvi kivonatának másolata.

Adatkezelési nyilatkozat:

Hozzájárulok, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információs szabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény alapján a szakszervezet és a szakszervezet számviteli tevékenységét végző külső adatkezelő az itt megadott adataimat nyilvántartsa és a segély kifizetéshez szükséges mértékben felhasználja.

jogosult aláírása

A kiadott /átutalt összeg:	A segély átvevőjének neve**:
Kiadás/átutalás dátuma:	Átvétel dátuma**:
Bizonylatszám/tranzakció azonosító:	Szem. Ig. száma**:
A kiadó neve, aláírása:	Aláírása**:

*Csak akkor kitöltendő, ha a jogosult a segély átutalását kéri.

**Csak készpénz átvétel esetén töltendő ki.