



KMDSZ SEGÉLYKÉRŐ LAP

Név: _____

Születési név: _____

Születési év, hó, nap: _____

Lakcím: _____

KÜM munkaviszony kezdete: _____

KÜM munkahely: _____

Munkakör: _____

Elérhetőség (tel.): _____

Családi állapot: _____

Eltartott családtagok száma: _____

Eltartott családtagok életkora: _____

Nyugdíjba vonulás ideje: _____

Az elmúlt 2 évben mikor és mekkora összegű
segélyben részesült: _____

Eredeti szakszervezeti tagság kezdete: _____

KMDSZ tagság kezdete: _____

Segélykérő havi nettó jövedelme: _____

Házasság/élet/társ munkahelye: _____

Házasság/élet/társ havi nettó jövedelme: _____

A segélykérő és házasság/élet/társ külszolgálati helyei és
időpontjai (20 évre visszamenőleg):

Állomáshely:	Dátum:	Házasság/élettárs
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Bankszámlát vezető pénzügyintézet neve és a
bankszámla száma:** _____

Kérem, hogy a csatolt okmányok és indokaim alapján részemre az alábbi szociális segélyt folyósítani szíveskedjenek:

szülési

házassági

temetési

egyéb

Részletes indoklás: _____

Budapest, 20 _____

Csatolt okmányok felsorolása: _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmen és a mellékelt okmányokon szereplő adatok megfelelnek a valóságnak. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése a segélyezési rendszerből történő kizárást vonja maga után.

KMDSZ elnöke

kérelmező



A szakszervezeti képviselő véleménye: _____

Budapest, 20 _____

szakszervezeti képviselő neve

szakszervezeti képviselő aláírása

SEGÉLYEZÉSI BIZOTTSÁG DÖNTÉSE

ADÓMENTES segélyként kifizethető: _____ Ft, azaz
_____ Ft.

A kérelmet elutasítjuk, mert _____

Budapest, 20 _____

a segélyezési bizottság tagja

a segélyezési bizottság tagja

a segélyezési bizottság elnöke

ELSZÁMOLÁS

_____ Ft, azaz _____ Ft

_____ szociális segély címen átutalva / készpénzben kifizetve.

Budapest, 20 _____

Utalványozó aláírása

Számfejtő aláírása