



## 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: \_\_\_\_\_

Házas/élet/társ munkahelye: \_\_\_\_\_

Házas/élet/társ havi nettó jövedelme: \_\_\_\_\_

A segélykérő és házas/élet/társa külszolgálati helyei és  
időpontjai (20 évre visszamenőleg):

Állomáshely:	Dátum:	Házas/élettárs
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Bankszámlát vezető pénzintézet 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.

*Alulírott kérelmező az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (2) a) pontja alapján hozzájárulok személyes adataimnak a kérelmem elbírálásával és a juttatás kiutalásával összefüggő kezeléséhez*

\_\_\_\_\_  
KMDSZ elnöke

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása



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 tagja

\_\_\_\_\_  
a segélyezési bizottság elnöke

**ELSZÁMOLÁS**

\_\_\_\_\_ Ft, azaz \_\_\_\_\_ Ft

\_\_\_\_\_ szociális segély címen átutalva / készpénzben kifizetve.

Budapest, 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Utaltató aláírása

\_\_\_\_\_  
Számfejtő aláírása

Könyvelve.

Budapest, 20 \_\_\_\_\_