

# KERESKEDELMI ALKALMAZOTTAK SZAKSZERVEZETE

## IGÉNYBEJELENTŐ LAP SZOCIÁLIS TÁMOGATÁSRA

(A szakszervezeti tag tölti ki)

Neve.....Születési neve:.....  
Anyja neve:.....Családi állapot:.....  
Született:.....19.....év.....hó.....nap  
Munkaköre:.....Munkáltató neve:.....  
Szakszervezeti tagság kelte: ..... MAKASZ kártya száma:.....  
Eltartott, jövedelemmel nem rendelkező családtagok:  
Száma:.....Születési éve(i)..... eltartottság oka:.....

Segélyezési és szociális támogatások címén szükséges igazolások: Tagdíj igazolása igényelhető:

- |  |  |
|--|--|
| 1./ 60 napot meghaladó folyamatos táppénzes állomány | Táppénzes állomány igazolása   |
| 2./ Gyermekek születése                              | A gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata  |
| 3./ Haláleset  | Halotti anyakönyvi kivonat másolata  |
| 4./ Munkanélküliség                                  | A munkanélküli járadék lejártáról ill. önkormányzati támogatásról, vagy annak hiányáról igazolás   |
| 5./ Rokkantság                                       | Rehabilitációs intézet határozata  |
| 6./ Kórházi napidíj                                  | Kórházi zárójelentés   |
| 7./ Csonttörés                                       | Kórházi zárójelentés   |
| 8./ Égési sérülés                                    | Kórházi zárójelentés   |
| 9./ Műtéti térítés                                   | Kórházi zárójelentés   |
| 10./14 napot meghaladó folyamatos táppénzes állomány | Táppénzes állomány igazolása   |
| 11./ Egyéb támogatás igénylésére jogosító esemény    | Az esemény igazolása (vonatkozó hivatalos iratok) továbbá az egy főre jutó havi nettó jöv. igazolása (kereső családtagok, csp, juttatások) |

A segélykérelem és a szociális rászorultság indoklása (Kitöltése kötelező)

.....  
.....  
Kijelentem, hogy a KASZ honlapján elérhető adatvédelmi és adatkezelési tájékoztatót (<http://www.kasz.hu/szolgaltatasaink/636-adatvedelmi-tajekoztato>) megismertem, tudomásul vettem, és hozzájárulok ahhoz, hogy az általam megadott adatokat a KASZ Segélyezési Bizottsága a megfelelő törvényi adatbiztonsági garanciák mellett kezelje.

Kelt:.....év.....hó.....nap

Mellékletek:..... db

.....  
kérelmező aláírása

A segélyt az alábbi bankszámlára kérem utalni:

Bankszámlaszáma : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Lakcíme, irányítószáma:.....

E-mail címe:.....

A SEGÉLYEZÉSI BIZOTTSÁG CSAK A PONTOSAN ÉS HIÁNYTALANUL KITÖLTÖTT, A MEGFELELŐ IGAZOLÁSOKKAL ELLÁTOTT SEGÉLYKÉRELMEKET TUDJA ELBÍRÁLNI,