

IGÉNYBEJELENTŐ LAP SZOCIÁLIS TÁMOGATÁSRA

Igénylő adatai:

Neve: _____ Születési neve: _____

Született: _____ év _____ hónap _____ nap

Anyja neve: _____ Családi állapota: _____

Lakcíme, irányítószáma: _____

E-mail címe: _____

Telefonszám: _____ Szakszervezeti tagság kelte: _____

Munkaköre: _____ Munkáltató neve: _____

Eltartott jövedelemmel nem rendelkező családtagok: Száma: _____

Születési éve(i) _____ eltartottság oka: _____

A segílyt az alábbi számlára kérem utalni:

Bankszámlaszám: _____ - _____ - _____

Számlatulajdonos neve: _____

Kelt: _____, _____ év _____ hónap _____ nap

_____ kérelmező aláírása

KÉREM FOLYTASSA A KITÖLTÉST A MÁSODIK OLDALON!

Ügyintéző tölti ki:

Alapszervezet neve: _____ Címe: _____

SzB – Titkár, Ügyintéző neve: _____ Elérhetősége: _____

Aláírása: _____

A segélyezési bizottság által megítélt teljes, jogos összeg: _____ FT

Segélyezési és szociális támogatások címén szükséges igazolások:

Esemény:

1. 14 napot meghaladó folyamatos táppénzes állomány
2. 60 napot meghaladó folyamatos táppénzes állomány
3. Gyermek születése
4. Haláleset
5. Munkanélküliség
6. Rokkantság
7. Kórházi napidíj
8. Csonttörés
9. Égési sérülés
10. Műtéti térítés – 1 nap kórházban
11. Műtéti térítés – minimum 2 éjszaka kórházban
12. Egyéb támogatás igénylésére jogosító esemény

Mellékelendő dokumentumok:

- Táppénzes állomány igazolása
Táppénzes állomány igazolása
A gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata
Halotti anyakönyvi kivonat másolata
Igazolás a járadékról vagy támogatásról, illetve annak hiányáról
Rehabilitációs intézet határozata
Kórházi zárójelentés
Kórházi zárójelentés
Kórházi zárójelentés
Kórházi zárójelentés
Kórházi zárójelentés
Eseményt igazoló iratok + havi nettó. jövedelem igazolása (kereső családtagok, családi pótlék, egyéb juttatások)

A segélykérelem és a szociális rászorultság indoklása (Kitöltése kötelező):

Kijelentem, hogy a KASZ honlapján elérhető adatkezelési tájékoztatót (<https://kasz.hu/adatkezelesitajekoztato/>) megismertem, tudomásul vettem, és hozzájárulok ahhoz, hogy az általam megadott adatokat a KASZ Segélyezési Bizottsága a megfelelő törvényi adatbiztonsági garanciák mellett kezelje. Mint a támogatás igénylője kijelentem, hogy a benyújtott kérelemben szereplő valamennyi adat, valamint annak indoklása valós, hiteles, és azok tartalmáért teljes körű felelősséget vállalok.