Vasas Szakszervezeti Szövetség Önkéntes, Kölcsönös, Kiegészítő Önsegélyező Pénztár

1086 Budapest, Magdolna u. 5-7.

**SZÜLÉSI SEGÉLYKÉRŐ LAP**

|  |
| --- |
| KÉRELMEZŐ TÖLTI KI! |
| Munkahelyi szervezet neve: |  |
| Pénztártag neve: |  |
| Pénztártag címe, telefonszáma, e-mail címe: |  |
| Családi állapota: |  |
| Személyi igazolvány száma: |  |
| Lakcím kártya száma: |  |
| Adóazonosító száma: |  |
| Állampolgársága: |  |
|  |
| Benyújtandó okmányok: \* | 1. születési anyakönyvi kivonatmásolata
2. személyi igazolvány és lakcímkártya másolat
3. egyéb igazolások
 |
| Kifizetés módja: \* | 1. postai átutalás
2. banki átutalás

számlavezető bank megnevezése: …………………………………….számlaszám: …………………………………………………………...1. a pénztár székhelyén működő házipénztár
 |
| Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy fenti adatok a valóságnak megfelelnek.Ezúton nyilatkozom, hogy saját nevemben járok el. Közszereplőnek minősülök: Igen NemDátum: ……………………………………… |
|  |  ……………………………………… a kérelmező aláírása |

\* A megfelelőt kérjük aláhúzni, illetve a szükséges okmányokat (úgy azok másolatát) csatolni.

A pénztártag azonosítása megtörtént.

|  |
| --- |
| Dátum: ……………………………………… |
|  | ………………………………..… ……..………………………………kérelmező aláírása/ munkahelyi alapszervezet / pénztári ügyintéző aláírása |