**TEMETÉSI SEGÉLYKÉRŐ LAP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KÉRELMEZŐ TÖLTI KI! | | |
| Kérelmező neve: | |  |
| Kérelmező címe: | |  |
| Kérelmező telefonszáma: | |  |
| Kérelmező e-mail címe: | |  |
| Kérelmező személyi igazolvány száma: | |  |
| Kérelmező lakcím kártya száma: | |  |
| Adóazonosító száma: | |  |
| Állampolgársága: | |  |
| A pénztártag munkahelyi szervezetének neve: | |  |
| Pénztártag neve: | |  |
| Pénztártag címe: | |  |
| Mióta tagja a Vasasnak: | |  |
| Személyi igazolvány száma: | |  |
| Lakcím kártya száma: | |  |
| Adóazonosító száma: | |  |
| Benyújtandó okmányok: \* | 1. halotti anyakönyvi kivonat másolata 2. személyi igazolvány és lakcímkártya másolat 3. élettársi igazolás 4. temetkezési számla ~~másolata~~ | |
| 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  Nem  Dátum: ……………………………………… | | |
|  | ………………………………………  a kérelmező aláírása | |

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

A kérelmező azonosítása megtörtént.

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