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 Nem  Dátum: ……………………………………… | | |
|  | ………………………………………  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 |