

SEGÉLYKÉRŐ LAP

KÉRJÜK, NYOMTATOTT BETŰKKEL TÖLTSE KI!



MOMSZ
Magyarországi
Mentődolgozók Szövetsége

Alulírott

KÉRELMEZŐ ADATAI	
Kérelmező neve:	Tagsági száma:
Családi állapota:	Nem kereső családtagok száma:
Beosztása:	Állomáshelye:
Számlavezető bank neve:	Bankszámlaszáma:

kérem, hogy indokaim és csatolt okiratok alapján részemre az alábbiakban megjelölt segély folyósítani szíveskedjenek.

IGÉNYELT SEGÉLY*	
☐ temetési segély szakszervezeti tag közvetlen hozzátartozója (a házastárs, az egyeneságbeli rokon, az örökbefogadott, a mostoha- és a nevelt gyermek) halála esetén a szakszervezeti tagnak, illetve a szakszervezeti tag halála esetén annak a személynek adható, aki a temetésről gondoskodik. Egyenesági a rokonság azok között, akik közül az egyik a másiktól származik. Egyenesági rokonság áll fenn az előd és utód között.	☐ szociális segély hatvan napot meghaladó keresőképtelen állomány esetén, nagycsaládosok, illetve gyermekeiket egyedül nevelők részére rászorultság függvényében, szülés esetén mind a feleségnek, mind a férjnek – amennyiben mindketten tagjai a szakszervezetnek -, illetőleg rendkívüli mértékű, átmeneti vagy tartós anyagi rászorultság esetén pl.: elemi csapás, hirtelen fellépő, nagy kiadással járó betegség, különösen nagy kárt okozó esemény során, stb.

* Kérjük tegyen X –et az igényelni kívánt segély megjelölésére!

INDOKOLÁS**	

** Kérjük röviden, tényszerűen megindokolni, hogy miért kéri a segély folyósítását!

NYILATKOZAT VAGYONI HELYZETRŐL ***	
Nagy értékű ingatlannal rendelkezik?: ☐ igen ☐ nem	Nagy értékű gépkocsival rendelkezik?: ☐ igen ☐ nem
Kérelmező havi nettó jövedelme: Ft	Összes nettó jövedelem: Ft
Házastárs havi nettó jövedelme: Ft	

*** Csak szociális segély igényelése esetén kérjük kitölteni!

MELLÉKELT OKIRATOK	
☐ Halotti anyakönyvi kivonat:	☐ Gyermekek születési anyakönyvi kivonat:
☐ Temetési számla:	☐ 60 napot meghaladó keresőképtelenség igazolása
☐ Egyéb igazoló okirat:	

A Magyarországi Mentődolgozók Szövetsége, mint adatkezelő (a továbbiakban: adatkezelő) kijelenti és ekként jár el, hogy jelen okirattal, valamint a segélyezéssel összefüggésben a mindenkor hatályos adatvédelmi jogszabályok – így különösen a mindenkor érvényes Inftv. és az Európai Parlament és a Tanács a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) szóló 2016/679/EU rendeletet (továbbiakban „GDPR”) – kötelező rendelkezéseit betartja és ellenőrzési körébe eső mértékig másokkal is betartatja; segélykérő adatait bizalmasan kezeli, azok védelméről gondoskodik; megteszi továbbá azokat a szükséges technikai és szervezési intézkedéseket és kialakítja azokat az eljárási szabályokat, amelyek a GDPR, valamint az egyéb adat- és titokvédelmi szabályok érvényre juttatásához szükségesek.

Kérelmező jelen okirat aláírásával kifejezetten hozzájárulását adja ahhoz, hogy adatkezelő a segélyezési eljárás során – ide értve ez alatt jelen nyomtatvány alapján – rögzített valamennyi személyes adatát a fentiekkel összhangban és mértékig kezelje, felhasználja, a Magyarországi Mentődolgozók Szövetsége munkatársaival és/vagy adatfeldolgozóként jogszzerűen eljáró személyekkel megossza.

Kérelmező jelen okirat aláírásával kifejezetten elfogadja adatkezelő fentiek szerinti adatkezelését, egyúttal kijelenti, hogy a Magyarországi Mentődolgozók Szövetsége www.momsz.hu weboldalán a Dokumentumtárban elérhető (<http://momsz.hu/dokumentumtar/dokumentumok/>) Adatvédelmi Szabályzat személyes adatok kezelésével kapcsolatos részletes tájékoztatását elolvasta, megértette és azt magára nézve kötelező érvényűnek ismeri el, továbbá tudomásul veszi, hogy a segélyezési eljárás során megadott személyes adatait a Magyarországi Mentődolgozók Szövetsége titokként kezeli.

Kelt:	Kérelmező aláírása:
-------	---------------------

KÉRJÜK, JELEN SEGÉLYKÉRŐ LAPOT ANNAK MELLÉKLETEIVEL EGYÜTT
A MOMSZ 1593 BUDAPEST, PF.: 708 POSTACÍMRE MEGKÜLDENI!

MOMSZ TÖLTI KI!**MEGYEI KÉPVISELŐ JAVASLATA**

.....
.....
.....

Kelt:

Megyei képviselő aláírása:

TAGSÁGI VISZONY IGAZOLÁSA

A tagnyilvántartó karton adatai alapján igazolom, hogy a Magyarországi
Mentődolgozók Szövetsége év hónap napja óta tagja, tagdíjmaradása
☐ van ☐ nincs

Kelt:

Titkár aláírása:

SEGÉLYEZÉSI BIZOTTSÁG DÖNTÉSE

A. A segélyezési bizottság év hónap napján megtartott ülésén

..... Ft temetési segély

..... Ft szociális segély kifizetéséről döntött.

Az SZJA törvény 1.sz. melléklet 1.3 pontja értelmében a temetési segély adómentes.

A szociális segély a kérelem és a megyei vezető képviselő javaslata alapján

adóköteles

adómentes (a nem kívánt részt áthúzni)

B. A kérelmet a segélyezési bizottság az alábbi indokok alapján elutasítja:

.....
.....
.....

Kelt:

Segélyezési bizottság elnökének aláírása:

☐ A segélyezési bizottság döntésével egyetértek.

☐ A segélyezési bizottság döntésével nem értek egyet és a döntés felülvizsgálata végett az Elnökség elé terjesztem.

Kelt:

MOMSZ elnökének aláírása:

SEGÉLYFOLYÓSÍTÁS

A. Ft, azaz forint segély a MOMSZ számlájáról
..... év hónap napján kiutalásra került.

.....
MOMSZ elnökének aláírása

B. Alulírott elismerem, hogy a MOMSZ

házipénztárból Ft adómentes segélyt felvettem,

házipénztárból Ft adóköteles segélyt felvettem, egyben aláírással kifejezetten
elismerem, hogy % adóegyenleg Ft a megállapított segély összegéből levonásra került,
ezzel tudomásul veszem, hogy önadózóvá váltam.

Az adóbevalláshoz szükséges igazolást átvettem.

Adóazonosítóm jele:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kelt:

Segélyezett aláírása: