**Munkáltatói támogatási- és segélykérelem**

|  |  |
| --- | --- |
| **KÉRELMEZŐ ADATAI** | |
| Név: | Adóazonosító jel: |
| Beosztás: | Egyetemi munkaviszony kezdete: |
| Szervezeti egység: | |
| E-mail: | Telefon: |

|  |  |
| --- | --- |
| **SEGÉLY FAJTÁJA (Kérjük megjelölni!):**   1. **Temetési segély közeli hozzátartozó halála esetében (maximum nettó 250.000 Ft/elhunyt)** 2. **Tartós betegállomány miatti támogatás (maximum bruttó 250.000 Ft/év)** 3. **Egyéb szociális támogatás (maximum bruttó 250.000 Ft/év)** | |
| **KÉRELEM INDOKLÁSA:** | |
| Szöveges indoklás: | |
| **IGÉNYELT ÖSSZEG:** |  |
| **Csatolt mellékletek felsorolása:** | |
| **NYILATKOZAT:**  Fent nevezett nyilatkozom, hogy a szabályzatban foglaltakat tudomásul veszem, az általam megadott adatok és dokumentumok a valóságnak mindenben megfelelnek.  Hozzájárulok ahhoz, hogy a szociális segélykérelemhez általam benyújtott személyes adatokat a kérelem elbírálásban és kifizetésében résztvevők megismerhetik és pozitív döntés esetén azt követő 8 évig kezelhetik. | |
| Kelt.:  Budapest, ……………….. | Kérelmező aláírása: |

|  |  |
| --- | --- |
| **MUNKAHELYI VEZETŐ NEVE:** |  |
| **MUNKAHELYI VEZETŐ VÉLEMÉNYE, JÓVÁHAGYÁSA:** | |
|  | |
| Kelt.:  Budapest, ……………….. | Munkahelyi vezető aláírása: |

|  |  |
| --- | --- |
| **A BIZOTTSÁG TÖLTI KI!** | |
| Folyó évben részesült-e egyetemi munkáltatói segélyben? (összeg) |  |
| **HATÁROZAT SZÁMA:** |  |
| **A BIZOTTSÁG VÉLEMÉNYE, DÖNTÉSE:** | |
|  | |
| **MEGÍTÉLT ÖSSZEG:** |  |
| Kelt.:  Budapest, ……………….. | Aláírás:  Dr. Gáspár Judit Szociális Bizottság elnöke |