Nyilvántartási szám: T/__ __ /2026

SZAKSZERVEZETI TEMETÉSI SEGÉLYKÉRŐ LAP

Név:..... Törzsszám vagy azonosító……

Munkahely:.....

Munkakör:.....

Lakcím:.....

Adóazonosító: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Telefonszám: +36 /_ _ - _ _ _ - _ _ _ _

E-mail cím: …….

Bankszámlaszám: _ _ _ _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _

Kérem, hogy részemre temetési segélyt folyósítani szíveskedjenek.

Jogosultság*: **szülő** **gyermek** **házastárs** **tag**

Tudomásul veszem, hogy amennyiben nem szociálisan rászorultság alapján részesülök támogatásban, a temetkezési segély összegével adózási kötelezettégem keletkezik.

Kelt: …….

Kérelmező aláírása

A temetési segély összege (50.000 Ft) kifizethető: igen nem

Elutasítás esetén az indokolás:……..

……...

Kelt:……

---

elnök és alelnök vagy alelnök és gazdasági felelős

*Megfelelő jogosultság aláhúzandó!