



TEMETÉSI SEGÉLYKÉRŐ LAP

- Szakszervezeti tag elhalálozása esetén
 Házastárs, gyermek, szülő elhalálozása esetén

Segélykérő neve: Születési név:

Anyja neve: Szül. hely és idő:

Tagsági kártya száma: Folyamatos szakszervezeti tagság kezdete:

5 év eléréséig 5-10 év (5 évet meghaladó-10 évig) 10-20 év 20 évet meghaladó

Alapszervezet megnevezése:

Területi szervezet megnevezése:.....

Segélykérő lakcíme:

Elhunyt neve:

Elhalálozás időpontja:.....

Családi kapcsolata az elhunyttal:.....

Telefonszám:.....

Kérem, hogy részemre a csatolt okmányok alapján **Temetési segélyt** folyósítani szíveskedjenek.

Bankszámlát vezető bank neve, címe, bankszámlaszáma:

.....
.....

Kelt:

Csatolandó okmányok felsorolása: - Halotti anyakönyvi kivonat másolata
 - Temetési számla/számlák másolata
 - Családi kapcsolatot igazoló okirat másolata

A segély igénylésével hozzájárulok ahhoz, hogy a **VDSzSz Szolidaritás** az általam önként megadott személyes adataimat, házastársam/gyermekeim/szülőm adatait és egyéb iratokat (többek között: halotti anyakönyvi kivonat, születési anyakönyvi kivonat, házassági anyakönyvi kivonat, személyi igazolvány, bankszámlaszám, halottvizsgálati lap) a segély folyósításához, illetve az ehhez szükséges adatkezelés céljából nyilvántartsa és kezelje.

A nyilvántartott adatokat a **VDSzSz Szolidaritás** az Alapszabályában meghatározott célok megvalósítása során használhatja fel.

.....

kérelmező aláírása