



TEMETÉSI SEGÉLYKÉRŐ LAP

Segélykérő neve: Születési név:
Anyja neve: Szül. hely és idő:
Tagsági kártya száma: Szakszervezeti tagság kelte:
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.

Banki átutalás esetén a számlát 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/gyermekem/szülőm adatait és egyéb iratokat (többek között: halotti anyakönyvi kivonat, születési 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