



## KÁRTÉRÍTÉSI TÁMOGATÁST KÉRŐ LAP

Támogatást kérő neve: ..... Születési név: .....

Anyja neve: ..... Szül. hely és idő: .....

Tagsági kártya száma: ..... Szakszervezeti tagság kelte: .....

Alapszervezet megnevezése: .....

Területi szervezet megnevezése: .....

Támogatást kérő lakcíme: .....

Telefonszám: .....

Káresemény időpontja: .....

Káresemény megnevezése: .....

Egyeztetésen résztvevő képviselő: .....

Banki átutalás esetén a számlát vezető bank neve, címe, bankszámlaszáma:

.....

Kérem, hogy részemre a csatolt okmányok alapján **Kártérítési támogatást** folyósítani szíveskedjenek.

Csatolandó okmányok felsorolása:                   - Munkáltatói kártérítési határozat másolata  
  - ha van, egyeztetési jegyzőkönyv  
  -

A támogatás igénylésével hozzájárulok ahhoz, hogy a **VDSzSz Szolidaritás** az általam önként megadott személyes adataimat és egyéb iratokat a támogatás folyósításához, illetve az ehhez szükséges adatkezelés céljából nyilvántartsa és kezelje.

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

Kelt: .....

.....  
kérelmező aláírása