Adatlap

az FDSZ Nyugdíjas Segélyalapítványból igényelhető egyszeri segélyezésre

A segély kérő **neve** (olvashatóan): …….....

lakcíme (irányítószámmal):……..

……

adóazonosító szám | | | | | | | | | | |

egyéni lakossági folyószámla szám:

								-								-								

1./ FDSZ tagságának kelte:…….... születési éve: ……., nyugdíjazás éve:…….

Szakszervezeti tagdíját: befizette nem fizette be *(a megfelelőt aláhúzni)*

2./ Az intézményben eltöltött munkaviszonyának kelte és ideje (tól-ig): …….....

3./ Nyugdíjának összege 2018. januárban:……..Ft

4./ Egyéb jövedelme, ill. házastársának nyugdíja és egyéb jövedelme:…….

5./ Egészségi állapota (gyógyszerköltség, stb.):…….....

6./ Lakáskörülményei:…….....

7./ Rezsi költségek:…….....

8./ Milyen indokok alapján kér segélyt:……

…….....

……

9./ Az FDSZ intézményi szakszervezetének véleménye:…….....

…….....

10./ Az alapszervezet bélyegzője, a javaslattevő neve és aláírása:……

…….....

11./ Az Alapítványtól kapott-e már segélyt? **Nem** **Igen** Mikor:…….....évek

12./ Az Alapítvány kuratóriumának döntése, javasolt összeg…….....Ft

engedélyező aláírása:……

A kérelem FDSZ központi irodába érkezésének időpontja: 2018. november 5.

Budapest, 2018. október 1.

Felsőoktatási Dolgozók Szakszervezete
Nyugdíjas Segélyalapítványának Kuratóriuma