Beadási határidő és hely: **minden hónap 10-e, Kari** segélyezési **felelős**

**SEGÉLYKÉRŐ LAP**

Kérelmező neve:………………………………………………………………………………...

Születési hely, év, hó, nap:………………………………………………………………………

Szervezeti egység pontos megnevezése…………………………………………………………

Alkalmazás módja: 6 órás 8 órás

Beosztása, telefonszáma:………………………………..............................................................

Lakcím:………………………………………………………………………………………….

Családi állapota: **Házas/ Élettárs** / **Egyedülálló / Özvegy**

Eltartott gyermekeinek száma, életkora:………………………………………………………...

Szakszervezeti tag-e, mióta:………………………Mióta dolgozik az Egyetemen:…………….

 **Kérelmező: Házastársa/Élettársa:**

Havi **nettó** fizetése:………………………………………. …………………………..

( családi pótlék **adat nem kell**)

Egyéb **nettó** jövedelem:………………………………….. …… ……………………...

(gyerektartás, KK, vállalkozói jövedelem stb.)

Az egy főre jutó havi **nettó** jövedelem: ……………………………

Ha a kérelmező, keresőképtelen volt, mettől meddig:………………………………………….

Mikor kapott utoljára segélyt (időpont, összeg): ……………………………………………….

A kérelem indoklása:……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Dátum:

 ……………………………….

Kérelmező aláírása

**A kérelemhez kérjük csatolni az alábbiakat**:

A kérelmező dolgozó nevére szóló, NEXON-ból kinyomtatott „Fizetési jegyzék a **2022.év**

havi folyószámla utalásról” c. **jövedelem igazolást**. (**fizetési jegyzék**)

A kérelmező gyermekének (16 éven felülinek) **tanulói jogviszony igazolását**.

**A hiányosan kitöltött, vagy mellékletek nélkül beadott kérelmeket visszaküldjük a kérelmezőknek!**

**A Segélyezési Bizottság döntése:**

A segély formája: **egyetemi**   **szakszervezeti**

1. Kifizethető:…………………….. Ft, azaz…………………………………………….forint.

2. Elutasítva:

3. Adat kiegészítésre visszaadva

Dátum: 2022.

……………………………. ……………………………........

 kari segélyezési felelős segélybiz.elnöke