



## 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