

Támogatás -, és Segélykérő lap



Kitöltött és csatolt dokumentumokat kérjük az alapszervezeti titkárnak átadni. Kérjük, olvashatóan kitölteni és valamennyi dokumentum meglétét ellenőrizni beadás előtt.

Tag adatai és az alapszervezet neve mezőt kötelező kitölteni!

Alapszervezet neve:	
TAG ADATAI	
Tagkártyaszáma:	Adóazonosító jele:
Tag neve:	Születési neve:
TAJ száma:	Munkahelye és Munkaköre:
Lakcíme:	E-mail cím:

ALAPSZERVEZET	
Az alapszervezet részéről a támogatás és segélykérő lapot, valamint annak csatolmányait átvettem:	
Dátum:	Aláírás:
Az alapszervezet	én/án Ft. összeget a tag részére kifizetett átutalt.

TERÜLETI KÉPVISELET	
A támogatás és segélykérő lap, valamint annak csatolmányai iktatószámon rögzítésre került.	
Dátum:	Aláírás:
Tag adatai a tagnyilvántartásban szereplő adatokkal azonosak:	Igen Nem
Tagdíjfizetés folyamatos:	Igen Nem
A csatolt dokumentumok a szabályzatnak megfelelőek:	Igen Nem
KTS igénylése esetén a tagsági jogviszony hossza ellenőrizve:	Igen Nem

NYILATKOZAT SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉRŐL	
Mint a segélyt/támogatást igénybe vevő, a Vasutasok Szakszervezete részére hozzájárulok ahhoz, hogy a VSZ Egységes Szolidaritási Költségkeret Szabályzatból származó támogatások megítéléséhez szükséges, azokkal közvetlenül összefüggő és elengedhetetlenül szükséges, az egészségi állapotomra vonatkozó és hozzájuk kapcsolódó személyes adataimat kezelje és nyilvántartsa. A természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló Az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (2016. április 27.), a az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, valamint a Vasutasok Szakszervezete adatkezelési tájékoztatója szerint.	
Dátum:	Aláírás:

SEGÉLY/TÁMOGATÁS KIFIZETÉSE	
Az ESZK Szabályzatban meghatározott segélyek és támogatások kifizetése a jogosult bankszámlájára történik.	
A segély/támogatás összegét kérem az alábbi bankszámlára utalni:	
A bankszámla tulajdonosa:	
A segély/támogatás összegét kérem az alábbi címre utalni:	

ESEMÉNYEK	BENYÚJTANDÓ IRATOK
Központi Temetési Segély	1-es számú melléklet , születési anyakönyvi kivonatok (tag, szülő, elhunyt), halotti anyakönyvi kivonat, házassági anyakönyvi kivonat, tag nevére szóló temetési költségeket igazoló számla, egyéb igazoló dokumentumok.
Központi Temetési Segély tag halála esetén	1-es számú melléklet , halotti anyakönyvi kivonat vagy a halál okát igazoló egyéb orvosi vagy hatósági bizonyítvány másolata, a kedvezményezett jogosultságának igazolása, a kedvezményezett nevére szóló temetési költségeket igazoló számla, egyéb igazoló dokumentumok.
Központi Temetési Segély tag baleseti halála esetén	1-es számú melléklet , halotti anyakönyvi kivonat vagy a halál okát igazoló egyéb orvosi vagy hatósági bizonyítvány másolata, hatósági jegyzőkönyvek (pl. baleseti-, rendőrségi-, munkahelyi baleseti jegyzőkönyv), baleset utáni valamennyi orvosi dokumentáció, a kedvezményezett jogosultságának igazolása, a a kedvezményezett nevére szóló temetési költségeket igazoló számla, egyéb igazoló dokumentumok.
Szociális támogatás (Alapszervezet esetén)	2-es számú melléklet , környeztanulmány, munkáltatói igazolás/igazolások, orvosi igazolás/igazolások.
Rendkívüli Szociális Támogatás	2-es számú melléklet , környeztanulmány, munkáltatói igazolás/igazolások, orvosi igazolás/igazolások.
Kártérítési támogatás	3-as számú melléklet , munkáltatói jegyzőkönyv, kártérítési határozat, munkáltatói igazolás.
Elemi károk esetén nyújtott támogatás	4-es számú melléklet , környeztanulmány, munkáltatói igazolás/igazolások, szakhatósági vagy jegyzői igazolás.
Gyermek születési támogatás	5-ös számú melléklet , születési anyakönyvi kivonat, örökbefogadási dokumentum/ dokumentumok, halva születés esetén halotti anyakönyvi kivonat.
Baleseti rokkantsági támogatás	6-os számú melléklet , baleset utáni összes orvosi dokumentáció
Baleseti kórházi támogatás	7-es számú melléklet , kórházi zárójelentés, baleset utáni összes orvosi dokumentáció
Baleseti műtéti támogatás	8-as számú melléklet , a WHO kódot tartalmazó kórházi zárójelentés
Csonttörési támogatás	9-es számú melléklet , orvosi dokumentációk, röntgen lelet a csonttörésről
Keresőképtelenségi támogatás	10-es számú melléklet , táppénzes/keresőképtelen időszakot igazoló dokumentumok másolata
Égési sérülés támogatás	11-es számú melléklet , orvosi dokumentációk, kórházi zárójelentés

ELLENŐRZÉS, ENGEDÉLYEZÉS (TERÜLETI KÉPVISELET, KÖZPONT)			
A támogatás és segélykérvő lap, valamint annak csatolmányai		iktatószámon a központban rögzítésre kerültek.	
Dátum:	Aláírás:		
Területi Képviselő vezető:	Igen	Nem	Aláírás:
Pénzügyi osztályvezető:	Igen	Nem	Aláírás:
Szervezetpolitikai alelnök:	Igen	Nem	Aláírás:
A benyújtott dokumentumok alapján részletben kerül kifizetésre.		Ft. kifizetését engedélyezem. Az összeg egy összegben , vagy x Ft	
Aláírás:			
Elutasítás esetén indoklás:			
Aláírás:			

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ
<p>Az Alapszervezet nevét a nyilvántartásban szereplő módon (nem rövidítve) kell kiírni. Kézi kitöltés esetén minden adatot olvashatóan/nyomtatott betűkkel kell kitölteni.</p> <p>A tag adatait a tényeknek megfelelően kell kitölteni. Az Alapszervezetnél és a Területi Képviselőnél az adatokat ellenőrizni kell.</p> <p>Egy Támogatás-, és Segélykérvő lapon több, egymással összefüggő esemény is megjelölhető. (pl. a halva született gyermek esetében a központi temetési segély és a gyermek születési támogatás, vagy a csonttörés, baleseti műtéti támogatás, keresetképtelenségi támogatás, stb.)</p> <p>A Támogatás-, és Segélykérvő lap csak akkor kerülhet benyújtásra a Központ felé, ha az összes benyújtandó adat és irat a rendelkezésre áll. Központi temetési segély esetében a rokonok igazolásához szükséges minden születési anyakönyvi kivonatot be kell csatolni. Ahol munkáltatói igazolást kérünk ott az egy háztartásban élő és önálló keresettel/jövedelemmel rendelkezők minden igazolása szükséges. (Tag, tag házastársa/élettársa esetleg nagyszülő vagy együtt élő már felnőtt gyermek).</p> <p>Környezettanulmány esetében ki kell térni a kérelmező és családja életkörülményeire és minden okot, amire való tekintettel a segélyt kéri, hitelt érdemlő módon igazolni szükséges a környezettanulmányt végző felé. A támogatás vagy segély benyújtásakor kizárólag a főlap mindkét oldalát valamint a segély vagy támogatás neméhez szükséges mellékletet és annak csatolmányait kell benyújtani.</p>
hatályos a 2025.03.01-ől érvényes ESZK Szabályzat alapján.

KÉSZPÉNZÁTVÉTELI IGAZOLÁS	
Aláírással igazolom, hogy az alapszervezet pénztárából	Ft segélyt/támogatást átvettem:
Dátum:	Aláírás:
Szig. szám:	



Támogatás -, és Segélykérő lap 2. sz melléklete

Rendkívüli Szociális Támogatás / Szociális Támogatás

Kitöltött és csatolt dokumentumokat kérjük az alapszervezeti titkárnak átadni. Kérjük, olvashatóan kitölteni és valamennyi dokumentum meglétét ellenőrizni beadás előtt.

Indoklás mezőt kötelező kitölteni!

TAG ADATAI	
Tag neve:	Tagkártyaszáma:

INDOKLÁS:

JÖVEDELMI KIMUTATÁS:	
Segélykérő havi nettó jövedelme:	
Házastársa havi nettó jövedelme:	
Összes nettó jövedelem:	
Egy háztartásban élők száma:	Fő
Egy főre jutó jövedelem:	Ft

CSATOLMÁNYOK	
Az alábbi dokumentumok másolatait csatolva:	
Környezettanulmány:	
Munkáltatói igazolás(ok):	darabszám:
Alapszervezet javaslata:	
Területi Képviselő javaslata:	
Egyéb igazoló okmányok:	Megnevezés:

A csatolt dokumentumok eredetiségét igazolom valamint a indokaimat figyelembe véve kérem a támogatás kifizetését:

Aláírás:

Rendkívüli Szociális Támogatás
<p>Rendkívüli szociális támogatást az a tag igényelhet, akinek (eltartottainak) az életkörülményeiben hirtelen bekövetkező változás során a létfenntartása oly mértékben veszélyeztetett, hogy azt csak külső segítséggel képes biztosítani.</p> <p>A támogatás mértékéről és kifizetéséről az Ügyvezető Testület és a Pénzügyi Osztályvezető javaslata alapján a VSZ Elnöke dönt. A támogatási kérelmet - az alapszervezet részéről adott támogatás kifizetése után- a Támogatás-, és segélykérő lap kitöltésével, a szakszervezeti tag szociális helyzetét tartalmazó környezettanulmány, valamint az alapszervezet és az illetékes területi képviselő vezető javaslatának csatolásával lehet benyújtani a VSZ Központjába.</p> <p>A támogatást a tagsági viszony létesítését követő hat hónap várakozási idő eltelté után lehet folyósítani.</p>
Hatályos a 2025.03.01-ől érvényes ESZK Szabályzat alapján.



Támogatás -, és Segélykérő lap 3. sz melléklete

Kártérítési Támogatás

Kitöltött és csatolt dokumentumokat kérjük az alapszervezeti titkárnak átadni. Kérjük, olvashatóan kitölteni és valamennyi dokumentum meglétét ellenőrizni beadás előtt.

Indoklás mezőt kötelező kitölteni!

TAG ADATAI	
Tag neve:	Tagkártyaszáma:

INDOKLÁS:

CSATOLMÁNYOK	
Az alábbi dokumentumok másolatait csatolva:	
Munkáltatói igazolás(ok):	darabszám:
Kártérítési határozat:	
Munkáltatói jegyzőkönyv:	
Egyéb igazoló okmányok:	Megnevezés:

A csatolt dokumentumok eredetiségét igazolom valamint a indokaimat figyelembe véve kérem a támogatás kifizetését:

Aláírás:

Kártérítési Támogatás
<p>A Vasutasok Szakszervezete Kártérítési támogatást nyújt tagja részére – munkáltatói eljárás keretében – megállapított és kiszabott kártérítési összeg megtérítése érdekében, legfeljebb 300 000,- Ft kártérítési összeg mértékéig. Kártérítési támogatást igényelhet az, aki az esemény bekövetkeztének időpontjában érvényes VSZ tagsággal rendelkezik, és tagdíjfizetési kötelezettségének legalább 6 hónapja folyamatosan eleget tesz és a munkáltatói eljárás során igénybe veszi a VSZ képviselőjének segítségét.</p> <p>A VSZ a szándékos károkozásból és a más hatóság határozatából eredő fizetési kötelezettséget – munkáltató által áthárított fizetési kötelezettséget is beleértve – nem vállalja át.</p> <p>A támogatási kérelmet a Támogatás-, és segélykérő lap kitöltésével, a munkáltató által kiállított jegyzőkönyv, kártérítési határozat, vagy a vele egyenértékű egyéb okirat, valamint az alapszervezeti és a területileg illetékes Területi Képviselő vezető javaslatának csatolásával lehet benyújtani a VSZ Központjába. A támogatás kifizetését az Ügyvezető Testület és a Pénzügyi Osztályvezető javaslatára az elnök engedélyezi.</p>
Hatályos a 2025.03.01-ől érvényes ESZK Szabályzat alapján.



Támogatás -, és Segélykérő lap 4. sz melléklete

Elemi károk esetén nyújtott támogatás

Kitöltött és csatolt dokumentumokat kérjük az alapszervezeti titkárnak átadni. Kérjük, olvashatóan kitölteni és valamennyi dokumentum meglétét ellenőrizni beadás előtt.

Indoklás mezőt kötelező kitölteni!

TAG ADATAI	
Tag neve:	Tagkártyaszáma:

INDOKLÁS:

JÖVEDELMI KIMUTATÁS:	
Segélykérő havi nettó jövedelme:	
Házastársa havi nettó jövedelme:	
Összes nettó jövedelem:	
Egy háztartásban élők száma:	Fő
Egy főre jutó jövedelem:	Ft

CSATOLMÁNYOK	
Az alábbi dokumentumok másolatait csatolva:	
Környezettanulmány:	
Munkáltatói igazolás(ok):	darabszám:
Szakhatósági vagy jegyzői igazolás:	
Egyéb igazoló okmányok:	Megnevezés:

A csatolt dokumentumok eredetiségét igazolom valamint a indokaimat figyelembe véve kérem a támogatás kifizetését:

Aláírás:

Elemi károk esetén nyújtott segély	
<p>Elemi csapás által okozott károk enyhítésére támogatást az a tag igényelhet, aki legalább, a csapást megelőző 6 havi tagsággal rendelkezik és a VSZ Alapszabálya V. fejezet 3.b. pontja szerint fizeti a tagdíjat. A támogatás kifizetése az illetékes területi képviselőten keresztül történik. A támogatási kérelmet a Támogatás-, és segélykérő lap kitöltésével, a szakszervezeti tag jövedelmi, vagyoni helyzetét részletesen tartalmazó környezettanulmány, a kérelmet alátámasztó dokumentumok, valamint az alapszervezet és az illetékes területi képviselő vezető javaslatának csatolásával lehet benyújtani a VSZ Központba. A támogatás elbírálásánál figyelembe kell venni, a kapott biztosítási összeg és a munkáltatói segély mértékét. Az adható támogatás maximális összege: 150 000 Ft. A támogatás mértékéről a beküldött dokumentumok alapján az Ügyvezető Testület dönt. A káresemény bekövetkeztétől számított két héten belül kell benyújtani a támogatásra jogosító valamennyi dokumentumot. Amennyiben hiánypótlásra van szükség, akkor azt újabb két héten belül kell teljesíteni. A határidők be nem tartása esetén a támogatás kifizetésére nem kerül sor.</p>	
Hatályos a 2025.03.01-ől érvényes ESZK Szabályzat alapján.	



Támogatás -, és Segélykérő lap 5. sz melléklete

Gyermek születési támogatás

Kitöltött és csatolt dokumentumokat kérjük az alapszervezeti titkárnak átadni. Kérjük, olvashatóan kitölteni és valamennyi dokumentum meglétét ellenőrizni beadás előtt.

Indoklás mezőt kötelező kitölteni!

TAG ADATAI	
Tag neve:	Tagkártyaszáma:

INDOKLÁS:

CSATOLMÁNYOK	
Az alábbi dokumentumok másolatait csatolva:	
Születési anyakönyvi kivonat:	
Örökbefogadási dokumentumok:	
Egyéb igazoló okmányok:	Megnevezés:

A csatolt dokumentumok eredetiségét igazolom valamint a indokaimat figyelembe véve kérem a támogatás kifizetését:

Aláírás:

Gyermek születési támogatás	
<p>Születési támogatást az a tag igényelhet, akinek gyermeke született vagy – a gyermek 3 éves koráig – hivatalosan örökbe fogadott (nem nevelőszülő). A születési támogatás csak azon tagok esetében fizethető ki, akik a VSZ Alapszabálya V. fejezet 3.b pontja szerint fizetik a tagdíjat.</p> <p>A születési támogatás mértéke gyermekenként 45 000 Ft, azaz negyvenötezer forint.</p> <p>Gyermekenként többes kifizetés alkalmazható amennyiben mindkét szülő VSZ tag. Csak az(ok) jogosult(ak) a támogatásra, aki(k) bemutatják a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát (halvaszületés esetén is) vagy az örökbefogadást hivatalosan igazoló okiratot és a kérelmet. A támogatást a VSZ által rendszeresített Támogatás-, és Segélykérő lap kitöltésével kell igényelni. A kitöltött és az alapszervezet véleményével ellátott Támogatás-, és Segélykérő lapot a VSZ Központnak kell megküldeni. Mellékelni kell a születési anyakönyvi kivonat másolatát, valamint az örökbefogadás tényét igazoló hivatalos okirat másolatát. Az alapszervezet a támogatást a forrásaiból kiegészítheti.</p>	
Hatályos a 2025.03.01-ől érvényes ESZK Szabályzat alapján.	



Támogatás -, és Segélykérő lap 6. sz melléklete Baleseti rokkantsági támogatás

Kitöltött és csatolt dokumentumokat kérjük az alapszervezeti titkárnak átadni. Kérjük, olvashatóan kitölteni és valamennyi dokumentum meglétét ellenőrizni beadás előtt.

Indoklás mezőt kötelező kitölteni!

TAG ADATAI	
Tag neve:	Tagkártyaszáma:

INDOKLÁS:

CSATOLMÁNYOK
Az alábbi dokumentumok másolatai csatolva:
A balesettel kapcsolatos összes orvosi dokumentum :
A maradandó egészségkárosodásra vonatkozó orvosi határozat másolata (amennyiben készült):
Egyéb igazoló okmányok: Megnevezés:

A csatolt dokumentumok eredetiségét igazolom, valamint a indokaimat figyelembe véve kérem a támogatás kifizetését:

Aláírás:

Baleseti rokkantsági támogatás	
A tag baleseti rokkantsága esetén (amennyiben a maradandó egészségkárosodás a 20 %-ot meghaladja) támogatásban részesül. A baleseti rokkantság összege: 100% -os rokkantság esetén 500 000 Ft, kisebb mértékű rokkantság esetén az 500 000 Ft arányosított százaléka, amelyet a társadalombiztosítási szervek orvosszakértői megállapítanak.	
- Mindkét szem látóképességének teljes elvesztése, mindkét kéz, alkar vagy felkar elvesztése, egyik kar,vagy kéz és comb vagy lábszár együttes elvesztése (felső vagy alsó végtag csonkolása), mindkét comb elvesztése	100%
- Mindkét lábszár elvesztése	90%
- Egyik comb elvesztése	80%
- Egyik felkar elvesztése	80%
- Egyik lábszár elvesztése, egyik kar elvesztése, mindkét fül hallóképességének teljes elvesztése	70%
- Jobb kéz elvesztése (csuklón alul)	65%
- Bal kéz elvesztése (csuklón alul)	50%
- Egyik láb teljes elvesztése boka alatt	40%
- Egyik szem látóképességének teljes elvesztése	35%
- Egyik fül hallóképességének teljes elvesztése	25%
	Hatályos a 2025.03.01-ől érvényes ESZK Szabályzat alapján.



Támogatás -, és Segélykérő lap 7. sz melléklete Baleseti kórházi támogatás

Kitöltött és csatolt dokumentumokat kérjük az alapszervezeti titkárnak átadni. Kérjük, olvashatóan kitölteni és valamennyi dokumentum meglétét ellenőrizni beadás előtt.

Indoklás mezőt kötelező kitölteni!

TAG ADATAI	
Tag neve:	Tagkártyaszáma:

INDOKLÁS:

CSATOLMÁNYOK	
Az alábbi dokumentumok másolatait csatolva:	
A balesettel kapcsolatos összes orvosi dokumentum :	
Egyéb igazoló okmányok:	Megnevezés:

A csatolt dokumentumok eredetiségét igazolom, valamint a indokaimat figyelembe véve kérem a támogatás kifizetését:

Aláírás:

Baleseti kórházi támogatás
<p>A tag baleseti kórházi támogatásra (napidíjra) válik jogosulttá abban az esetben, ha a balesete miatti kórházi tartózkodása az 5 napot meghaladja. A támogatás kizárólag balesetével összefüggő megszakítás nélküli kórházi tartózkodásának 30. napjáig jár.</p> <p>A baleseti kórházi napi díj: 2000 Ft.</p> <p>Szükséges a kórházi tartózkodásról és az ellátásról szóló egészségügyi dokumentáció (vizsgálati eredmények, zárójelentés) fénymásolata, amely tartalmazza a kórházi tartózkodás időtartamát, a kórtörténeti adatokat, a felállított diagnózisokat, az alkalmazott kezeléseket, valamennyi sérülés jellegének és mértékének igazolásával</p>
Hatályos a 2025.03.01-ől érvényes ESZK Szabályzat alapján.



Támogatás -, és Segélykérő lap 8. sz melléklete Baleseti műtéti támogatás

Kitöltött és csatolt dokumentumokat kérjük az alapszervezeti titkárnak átadni. Kérjük, olvashatóan kitölteni és valamennyi dokumentum meglétét ellenőrizni beadás előtt.

Indoklás mezőt kötelező kitölteni!

TAG ADATAI	
Tag neve:	Tagkártyaszáma:

INDOKLÁS:

CSATOLMÁNYOK
Az alábbi dokumentumok másolatait csatolva:
Kórházi zárójelentés :
A WHO vagy OENO kódot tartalmazó műtéti leírás:
Egyéb igazoló okmányok: Magnevezés:

A csatolt dokumentumok eredetiségét igazolom, valamint a indokaimat figyelembe véve kérem a támogatás kifizetését:

Aláírás:

Baleseti műtéti támogatás
<p>A tag baleseti műtéti támogatásban részesül, amennyiben a kórházi ellátása balesettel áll összefüggésben és a 10 napot meghaladja. A baleseti műtéti támogatás: 60 000 Ft.</p>
Hatályos a 2025.03.01-ől érvényes ESZK Szabályzat alapján.



Támogatás -, és Segélykérő lap 9. sz melléklete Csonttörési támogatás

Kitöltött és csatolt dokumentumokat kérjük az alapszervezeti titkárnak átadni. Kérjük, olvashatóan kitölteni és valamennyi dokumentum meglétét ellenőrizni beadás előtt.

Indoklás mezőt kötelező kitölteni!

TAG ADATAI	
Tag neve:	Tagkártyaszáma:

INDOKLÁS:

CSATOLMÁNYOK	
Az alábbi dokumentumok másolatait csatolva:	
A töréssel kapcsolatos összes orvosi dokumentum :	
Egyéb igazoló okmányok:	Megnevezés:

A csatolt dokumentumok eredetiségét igazolom, valamint a indokaimat figyelembe véve kérem a támogatás kifizetését:

Aláírás:

Csonttörési támogatás
<p>Csonttörés esetén évi 1 alkalommal a támogatás összege: 15 000 Ft. Szükséges az orvosi dokumentáció (ambuláns lap, zárójelentés, röntgen lelet), mely egyértelműen leírja a csonttörés tényét és az ellátás módját.</p>
<p>Hatályos a 2025.03.01-ől érvényes ESZK Szabályzat alapján.</p>



Támogatás -, és Segélykérő lap 10. sz. melléklete

Keresőképtelenségi támogatás

Kitöltött és csatolt dokumentumokat kérjük az alapszervezeti titkárnak átadni. Kérjük, olvashatóan kitölteni és valamennyi dokumentum meglétét ellenőrizni beadás előtt.

Indoklás mezőt kötelező kitölteni!

TAG ADATAI	
Tag neve:	Tagkártyaszáma:

INDOKLÁS:

CSATOLMÁNYOK
Az alábbi dokumentumok másolatai csatolva:
A keresőképtelenséggel kapcsolatos összes dokumentum :
Egyéb igazoló okmányok: Magnevezés:

A csatolt dokumentumok eredetiségét igazolom, valamint a indokaimat figyelembe véve kérem a támogatás kifizetését:

Aláírás:

Keresőképtelenségi támogatás
<p>A tag bármely okú keresőképtelenség esetén támogatásban részesül, amennyiben a keresőképtelenségi állománya az egybefüggő 15 napot meghaladja. (16. naptól)</p> <p>A támogatás mértéke 10 000 Ft, amely naptári évenként legfeljebb két alkalommal vehető igénybe.</p> <p>Szükséges dokumentumok:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ A keresőképtelen időszakot igazoló dokumentumok másolata, mely a keresőképtelenség megállapítására jogosult szerv által a keresőképtelenség igazolására rendszeresített nyomtatvány, vagy munkáltatói igazolás a keresőképtelenségről, vagy▪ A házi orvos hivatalos igazolása, melyen szerepelnek a biztosított adatai (név, születési időpont, lakcím, anyja neve, TAJ - szám)▪ Igazolás kórházi (klinikai) fekvőbeteg gyógyintézetben a betegség megállapítására, vagy gyógykezelésre, illetőleg szülés céljából történő ellátásról” nyomtatvány a kórház pecsétjével ellátva.
Hatályos a 2025.03.01-ől érvényes ESZK Szabályzat alapján



Támogatás -, és Segélykérő lap 11. sz melléklete Égési sérülési támogatás

Kitöltött és csatolt dokumentumokat kérjük az alapszervezeti titkárnak átadni. Kérjük, olvashatóan kitölteni és valamennyi dokumentum meglétét ellenőrizni beadás előtt.

Indoklás mezőt kötelező kitölteni!

TAG ADATAI	
Tag neve:	Tagkártyaszáma:

INDOKLÁS:

CSATOLMÁNYOK
Az alábbi dokumentumok másolatai csatolva:
Az égési sérüléssel kapcsolatos összes orvosi dokumentum :
Egyéb igazoló okmányok: Megnevezés:

A csatolt dokumentumok eredetiségét igazolom, valamint a indokaimat figyelembe véve kérem a támogatás kifizetését:

Aláírás:

Égési sérülési támogatás
<p>A tag támogatásban részesül, ha súlyos (legalább III. vagy IV. fokú) égési sérülést szenvedett és emiatt kórházi kezelésre, kórházi ellátásra szorul.</p> <p>A támogatás összege: III. fokú égési sérülés esetén: 150 000 Ft IV. fokú égési sérülés esetén 300 000 Ft.</p> <p>Szükséges az égési sérülés ellátásáról szóló orvosi dokumentáció másolata, mely tartalmazza a sérülés súlyosságát és kiterjedtségét, valamint a kórházi zárójelentés</p>
Hatályos a 2025.03.01-ől érvényes ESZK Szabályzat alapján