



Élelmészipari Munkavállalók Független Szakszervezet

Pécs, 7623 Király u. 42.

emfsz2014@gmail.com

SEGÉLYKÉRŐ LAP

Név:Törzsszam:

Lánykori neve:Anyja neve:

Lakcím:

Születési hely, idő:Társasági munkaviszonyának kezdete:

Munkahelye:Beosztása:

Közös háztartásban élők száma:Eltartott gyermekek száma..... Egy

főre eső NETTÓ jövedelem: Ft/hó

Kérelem indoklása:

Mellékletek:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Vállalom, hogy amennyiben jelen kérelmem pozitív elbírálása alapján az ÉMFSZ részemre pénzösszeget folyósít, úgy az ÉMFSZ-nél fennálló tagságomat jelen kérelmemtől számított 1 évig nem szüntettem meg, illetve, amennyiben tagságom megszűnik a részemre megítélt és átadott összeget visszafizetem.

Bank neve:

Számlaszám:

| | | | | | | | | | - | | | | | | | | | - | | | | | | | | | |

....., 20.....,hó, nap

Segélykérő aláírása

Segélyezést javaslom:

Bizalmi

Jóváhagyott összeg:

Ft

Pécs, 20.....,hó, nap

ÉMFSZ elnök