



**Helyiipari és Településüzemeltetési
Önszegélyező Pénztár
H E T Ö P**

1141 Budapest, XIV. Cinkotai út 97/a.
Tel: 222-8957 Fax: 222-8959
OTP Bank: 11714051-21216413
Adószám: 18161447-1-42
E-mail: hetop@freemail.hu
Honlap: www.hvdsz2000.eu

SEGÉLYKÉRŐ LAP

(2. 8. sz. szolgáltatások igénybevételehez)

Név:..... Pénztári azonosító:.....

Cím:.....

Személyi igazolvány száma:Lakcímkártya száma:.....

Bankszámla száma:

Kért segély típusa

2. 8. Gyógyszer és gyógyászati segédeszköz árának támogatása

Csatolandó okmány: Munkáltató által kiállított jövedelemigazolás a bruttó munkabérről. Házi orvos, vagy szakorvos által felsorolt rendszeres (havi) gyógyszerköltség összegének igazolása, vagy eredeti számla – melyen szerepel az ISO kód - a gyógyászati segédeszközért kifizetett összegről.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy közgyógyellátásban nem részesülök.

A Pmt. 8. §. (1) bekezdése alapján kijelentem, hogy a segélykérő lapon közölt adataim a valóságnak megfelelnek, a kitöltése során a saját nevemben, saját javamra járok el.

Kelt:
.....
kérmező

MUNKAHELYI SZERVEZET TÖLTI KI

Szervezet neve:.....

Szervezet címe:

Bejelentés időpontja:

A Pmt. 7. §. (4) bekezdésének megfelelően a bemutatott okiratokat megtekintette és az adatok érvényességét ellenőrizte.

Igazolja, hogy a kérelmező által feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:
.....
alapszervezeti titkár (elnök)