

Bejelentőlap az intézményi idősgondozás támogatáshoz

Kérjük, a nyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel kitölteni, és az **eredeti példányt a Pénztár részére megküldeni.**

Pénztártag neve:	<input type="text"/>	Adóazonosító:	<input type="text"/>
Anyja neve:	<input type="text"/>	Születési hely, idő:	<input type="text"/>
Telefonszám:	+36 <input type="text"/>	E-mail cím:	<input type="text"/>

A Pénztártag vagy közeli hozzátartozója részére, gondozási, ápolási intézményben való elhelyezés napi vagy havi díjának támogatására, de legfeljebb a nyugdíjminimum napi vagy havi összegének mértékéig nyújtható, tehát **2018. évben maximum havi 28.500 Ft.**

Igénybevevő: Pénztártag Szolgáltatási kedvezményezett*

Kérjük, abban az esetben töltsé ki a szolgáltatási kedvezményezettre vonatkozó adatokat, amennyiben a szolgáltatásra jogosult veszi igénybe a szolgáltatást. Kérjük, a gondozott személyre vonatkozó részt mindenképp töltsé ki.

Szolgáltatásra jogosult neve:	<input type="text"/>	Anyja neve:	<input type="text"/>
Születési hely, idő:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gondozott személy neve:	<input type="text"/>	Anyja neve:	<input type="text"/>
Születési hely, idő:	<input type="text"/>	Hozzá tartozó jellege:	<input type="text"/>

A szolgáltatás kifizetése érdekében az alábbi nyomtatványokat mellékelem:

- Az intézmény igazolása a gondozott és az ellátást fizető személyéről, az ellátás időtartamáról, valamint a térítési díj összegéről**
- A Pénztártag/szolgáltatási kedvezményezett nevére kiállított számla, a gondozott nevének feltüntetésével**
- Szolgáltatásra jogosult bejelentő nyomtatvány (amennyiben az igénybevevő még nem lett bejelentve)

Igényelt összeg:

Ft, azaz forint.

Az igényelt összeg kifizetését az alábbiak szerint kérem:

- Az igényelt összeget teljes egészében kérem kifizetni (ebben az esetben tudomásul veszem, hogy a kifizetés csak abban az esetben fog megtörténni, amennyiben az önszegélyező szolgáltatásokra kifizethető egyenlegem ezt lehetővé teszi).
- Az önszegélyező szolgáltatásokra kifizethető egyenlegem erejéig kérem a kifizetést (ebben az esetben tudomásul veszem, hogy ezen igénylőlap adatai alapján a Pénztár további kifizetést nem teljesít).

Kijelentem, hogy a bejelentő lapon feltüntetett adatok, nyilatkozatok a valóságnak megfelelnek, továbbá tudomásul veszem, hogy:

- a valótlan adatok megadása jogalap nélküli szolgáltatás igénybevételt eredményez, amelynek jogkövetkezményei a Pénztártagot terhelik,
- a jogosultság megszűnését a megszűnés időpontját követő 30 napon belül be kell jelenteni a Pénztárnak. A bejelentés elmulasztásának következményei a Pénztártagot terhelik.

Kelt:

.....
Pénztártag aláírása

* Szolgáltatási kedvezményezett a közeli hozzátartozó (házastárs, egyeneságbeli rokon, örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek, örökbefogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér) és az élettárs lehet.

** A megjelölt dokumentumok megléte szükséges a kifizetéshez.