

# A D A T L A P

## A „Postások a Postásokért” Alapítvány által adható támogatás igényléséhez

### Támogatást kérő:

Név: ..... Leánykori név: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakás cím: .....

Telefon szám: .....

Bankszámla száma: (ahová a támogatás utalható):.....

Postai munkaviszony kezdete, vége: .....

Postai munkahelyei, munkakörei: .....

Jelenlegi munkahelye, munkaköre: .....

3 havi nettó átlagkereset, nyugdíj összege: .....

Házastárs neve, átlagkeresete vagy nyugdíja:.....

Házastárs munkahelye, foglalkozása: .....

Gyermekei neve, szül. éve: .....

Családi, vagyoni körülményei: .....

### **Kérelem indoklását külön lapon kérjük csatolni!**

Mellékletek /kérelem, orvosi, egyéb igazolások/: ..... db

Hozzájárulok, hogy adataim kizárólag a kuratórium döntése során, - az adatvédelmi jogszabályoknak megfelelően, - kerüljenek felhasználásra. Az adatok harmadik személynek nem adhatók ki.

Tudomásul veszem, hogy az esetleges támogatás összegére vonatkozó adatok (név, beosztás, létszámhely, összeg) nyilvánosak.

Kelt: ..... 200... év ..... hó .....n.

.....  
támogatást kérő aláírása

A kitöltéshez segítséget nyújthat munkahelyi vezetője, a humán ügyintéző ill. a humán ügyfélszolgálat.

**II. Munkahelyi vezető tölti ki!**

Környezettanulmányozás alapján információ és javaslat:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kelt; .....200.....év.....hó.....n

.....  
Aláírás - bélyegző

**III. Humán erőforrás iroda tölti ki!**

1; Az elmúlt egy évben kért-e segítyt:                   igen,           nem   (aláhúzni)

Esetleges elutasítás indoka: .....

Folyamatban van-e jelenleg segély kérelme:   igen           nem   (aláhúzni)

Az elmúlt egy évben kapott segélyek és egyéb támogatások összege:

.....

2; Táppénzes állomány az elmúlt egy évben: .....

.....

3; Javaslat, vélemény:

.....

.....

.....

.....

Kelt; .....200.....év.....hó.....n

.....  
aláírás, bélyegző