

IGÉNYLŐ ADATAI

Pénztártag neve	<input type="text"/>		
Pénztári azonosító	<input type="text"/>	Telefonszám	<input type="text"/>
Kedvezményezett neve	<input type="text"/>		

TÁJÉKOZTATÓ AZ IGÉNYELT SZOLGÁLTATÁSRÓL

Maximálisan igénybe vehető összeg:

Évente, gyermekenként a tárgyév első napján érvényes havi minimálbér. (2019-ben 149.000Ft/év/gyermek).

Igényléshez szükséges csatolandó dokumentumok:

- Óvoda- vagy iskolalátogatási igazolás, melyet tanévenként az első igénybejelentéskor kell benyújtani és amelynek kiállítás dátuma nem lehet régebbi, mint 120 nap az igénylés Pénztárhoz történő beérkezésének időpontjában.

- A Magyar Államkincstár által kiállított a családi pótlékra jogosultságról szóló igazolás másolata, vagy a folyósítás megtörténtét igazoló bizonylat, melyet tanévenként az első igénybejelentéskor kell benyújtani és amelynek kiállítás dátuma nem lehet régebbi, mint 120 nap az igénylés Pénztárhoz történő beérkezésének időpontjában.

Folyósításhoz benyújtandó dokumentumok:

A vásárolt termékek tételes felsorolását tartalmazó a családi pótlékra jogosult pénztártag vagy kedvezményezettje nevére kiállított és teljesített eredeti számla, amelynek kiállítás dátuma nem lehet régebbi, mint 120 nap a Pénztárhoz történő beérkezés időpontjában. (A július 01. - augusztus 15. között kiállított számlák nem elszámolhatóak.)

IGÉNYLÉS

Csatolt dokumentumok:

<input type="checkbox"/>	óvoda- vagy iskolalátogatási igazolás (tanévenként az első igénybejelentéskor kell benyújtani)
<input type="checkbox"/>	a családi pótlékra jogosultságról szóló igazolás (határozat vagy bankszámlakivonat, tanévenként az első igénybejelentéskor kell benyújtani)
<input type="checkbox"/>	számla

Igényelt összeg:

<input type="checkbox"/>	a vonatkozó időszakban (tanév) benyújtott számláim értékéig kérem a szolgáltatás kifizetését, a szolgáltatásra kifizethető maximum összeg figyelembevételével
--------------------------	---

Terhelendő pénztári számla:

<input type="checkbox"/>	Célzott szolgáltatásként kérem
<input type="checkbox"/>	Egyéni pénztári számláról kérem
<input type="checkbox"/>	Elsődlegesen célzott szolgáltatásként, majd annak kimerítése esetén egyéni számláról kérem

ÁTUTALÁS

<input type="checkbox"/>	A Pénztárnak korábban megadott bankszámlaszámra kérem
<input type="checkbox"/>	Új bankszámlaszámot adok meg: <input type="text"/>

Amennyiben új bankszámlaszámot ad meg, azt a Pénztár a nyilvántartásában rögzíti és minden szolgáltatást a megadott új bankszámlára teljesít.

NYILATKOZAT

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a szolgáltatás igényléshez mellékelt másolatban megküldött dokumentumok tartalma az eredetivel teljes mértékben egyezők.

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat az IZYS Egészség- és Önsegélyező Pénztár a jogszabályoknak megfelelő módon nyilvántartsa és kezelje.

Tudomásul veszem, hogy a jogosultság megszűnését a megszűnés időpontját követő 30 napon belül be kell jelentenem a Pénztárnak. A bejelentés elmulasztásának következményei engem, mint Pénztártagot terhelnek.

Dátum

Pénztártag aláírása