

**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:**

- óvoda- vagy iskolalátogatási igazolás (tanévenként az első igénybejelentéskor kell benyújtani)
- a családi pótlékra jogosultságról szóló igazolás (határozat vagy bankszámlakivonat, tanévenként az első igénybejelentéskor kell benyújtani)
- számla

**Igényelt összeg:**

- a vonatkozó időszakban (tanév) benyújtott számláim értékéig kérem a szolgáltatás kifizetését, a szolgáltatásra kifizethető maximum összeg figyelembevételével

**Terhelendő pénztári számla:**

- Egyéni pénztári számláról kérem (egyéni feltöltött összeg terhére vagy a 2019. előtt befizetett munkáltatói összegek terhére kérem)
- Célzott szolgáltatásként kérem (2019-től a cégek által utalt célzott támogatás terhére kérem)
- Elsődlegesen célzott szolgáltatásként, majd annak kimerítése esetén egyéni számláról kérem

**ÁTUTALÁS**

- A Pénztárnak korábban megadott bankszámlaszámra kérem
- Új bankszámlaszámot adok meg:   
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