

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:

2.000.000Ft / gyermek

Igényléshez szükséges csatolandó dokumentumok:

A gyermek születése előtt:

- igazolás a terhességről, amely lehet:

- terhességi kiskönyv, amelyben az utolsó bejegyzés dátuma nem lehet régebbi, mint 120 nap az igénylés Pénztárhoz történő beérkezésének időpontjában vagy
- szülész-nőgyógyász igazolása a terhesség 91. napjának betöltéséről, amelynek kiállítási dátuma nem lehet régebbi, mint 120 nap az igénylés Pénztárhoz történő beérkezésének időpontjában

A gyermek születését követően:

- születési anyakönyvi kivonat, amelynek kiállítási dátuma nem lehet régebbi, mint 120 nap az igénylés Pénztárhoz történő beérkezésének időpontjában

Folyósításhoz benyújtandó dokumentumok:

A folyósításhoz további dokumentumok beküldése nem szükséges.

IGÉNYLÉS

Csatolt dokumentumok:

terhességi kiskönyv másolata vagy igazolás a terhességről

születési anyakönyvi kivonat másolata

Igényelt összeg:

Az igényelt összeg kiutalására akkor kerül sor, ha a rendelkezésre álló 180 napos egyenlege eléri az igényelt összeget. Az igényelt összeg elérésére a gyermek 3 éves koráig van lehetősége. Ha a rendelkezésre álló 180 napos egyenlege akkor sem éri el az igényelt összeget, akkor a rendelkezésre álló 180 napos egyenleg kerül kiutalásra.

Ha az igényelt összeghez egy 'X'-et tesz, akkor az utalás napján rendelkezésére álló fedezet kerül kiutalásra, a szolgáltatásra felvehető maximális összeg figyelembevételével. Ebben az esetben amennyiben az egyéni számla egyenlege 50.000Ft alatti, a Pénztár a pénztártag írásbeli kérésére teljesíti a kifizetést.

az adókedvezmény jóváírása után kérem a kifizetést

..... Ft összeg kifizetését kérem

Terhelendő pénztári számla:

Célzott szolgáltatásként kérem

Egyéni pénztári számláról kérem

Elsődlegesen célzott szolgáltatásként, majd annak kimerítése esetén egyéni számláról kérem

ÁTUTALÁS

Az édesapa bankszámlájára kérem

Az édesanya bankszámlájára kérem

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.

Dátum

Pénztártag aláírása