

DANUBIUS Egészség- és Önsegélyező Pénztár (DÖ-2.2)

Igénybejelentés az Egyetemi / főiskolai költségtérítés igénybevételéhez
A szolgáltatási igénybejelentést **GYERMEKENKÉNT** külön kell benyújtani.

Pénztártag tölti ki (Kérjük, nyomtatott nagybetűkkel, szíveskedjen kitölteni és AZ EREDETI PÉLDÁNYT saját kezűleg, olvashatóan aláírni.)

Pénztártag neve:	Tagi azonosító:
Telefonszáma:	e-mail címe:
Szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozó neve:	
Szolgáltatásra jogosult születési dátuma:	
Szolgáltatásra jogosító gyermek neve:	
Szolgáltatásra jogosító gyermek születési dátuma:	

- 1) Azok az eredeti számlák nyújthatók be, amelyek a tanév első napját megelőző 15 napon belül és a tanév utolsó napját követő 15 napon belül állítanak ki és teljesítenek, szükség esetén a számla kifizetését igazoló csekk, vagy bankkivonat csatolásával. – felsőoktatási intézmény - **tandíj, kollégiumi díj, albérlet, stb. megtérítésére.**
- 2) **Igénylés benyújtásának határideje:** a számlák kiállítását követő 120 napon belül.
- 3) A támogatás eseti jelleggel igényelhető, **éves összege gyermekeként** legfeljebb a tárgyév első napján érvényes havi minimálbér lehet. 2018. évben 138.000,-Ft/év/gyermek
- 4) **A számlákon a pénztártag neve és címe mellett a gyermek nevét is fel kell tüntetni.**

Kötelező melléklet: (az időszakra vonatkozóan elegendő az első igénybejelentéskor)

- Egyetem /főiskola – látogatási igazolás hiteles másolata,
- Rendszeres kifizetéshez szerződés/igazolás másolata (tandíj, albérleti szerződés, kollégiumi díj igazolás stb.)
- Termékek, szolgáltatás megvásárlását igazoló számlák, egyszerűsített számlák, bizonylatok eredeti példányai.

Csatolt számlák: db **összege:**Ft

Kérem a pénztárat, hogy a fenti számlát (kat) részemre kifizetni szíveskedjen.

Tudomásul veszem, hogy a jogosultság megszűnését a megszűnés időpontját követő 30 napon belül be kell jelentenem a Pénztárnak. Az elmulasztás következményei engem, mint pénztártagot terhelnek.

Kelt:..... helység, év,hó, napján.

.....
a nyilatkozattevő pénztártag saját kezű aláírása

Egészségpénztár tölti ki:

Iktatószám:	
Beérkezés dátuma:..... év, hó, napján.	Lejárati dátuma: év, hó, napján.
Egyéni számláról utalható összeg: Ft	
Elutasítva: év, hó, napján.	
Visszaküldendő dokumentum:.....	
 DANUBIUS Egészség- és Önsegélyező Pénztár