

DANUBIUS Egészség- és Önsegélyező Pénztár (DÖ – 6)

Igénybejelentés VÉDENDŐ FOGYASZTÓK **Közüzemi díjak** finanszírozásának támogatására
Kizárólag **PÉNZTAGTAG** részére nyújtható szolgáltatás

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

Pénztártag neve:	Tagi azonosító:
Telefonszáma:	e-mail címe:

- a) **Védendő fogyasztónak minősülő pénztártag** által fizetendő közüzemi díjak (villamos energia, gáz, ivóvíz, csatornadíj) megtérítésére igényelhető szolgáltatás.
- b) **Igénylés benyújtásának határideje:** a számlák kiállítását követő 120 napon belül.
- c) A támogatás **havi összeghatára** legfeljebb a **tárgyév első napján érvényes havi minimálbér lehet – 15 százalékának megfelelő összeg lehet - 2018. évben 20.700,-Ft/hó**

Kötelező melléklet:

- a tagsági jogviszony és a védendő fogyasztói minőség ideje alatt kiállított és pénzügyileg teljesített számla, egyszerűsített számla, bizonylat, elektronikus dokumentum másolata a havi közüzemi díj összegéről, befizetéséről és
- a védendő fogyasztó nyilvántartásba vételéről szóló értesítő, igazolás, amit a földgázelosztó, illetve a villamos energia elosztó küld meg a fogyasztónak. (csak első igénybejelentéskor, illetve minden év 03.31-ig megújítandó)

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.

Lejárat dátuma: év, hó, napján.

Egyéni számláról utalható összeg: Ft

Elutasítva: év, hó, napján.

Visszaküldendő dokumentum:.....

.....
DANUBIUS Egészség- és Önsegélyező Pénztár