



Magyar Politikai Foglyok Szövetsége (POFOSZ)

Verband Ungarischer Politischer Gefangener

A Kommunizmus Üldözötteinek Nemzetközi Szövetségének Tagszervezete (Inter-Asso)

Mitgliedsorganisation Des Internationalen Verbandes Der Verfolgten Des Kommunismus

1051 Budapest Nádor u. 36. IV. em., e-mail: pofoszpofosz@gmail.com

Tel: 06-1-311-6743, Web: www.pofosz.hu



GYÓGYSZERTÁMOGATÁSI SEGÉLY

A kérelem csak egy Szövetségnél adható be!

- Gyógyszer támogatási segély csak akkor adható, ha a kérelmező havi igazolt gyógyszerfelhasználása magasabb, mint a mindenkori minimálnyugdíj négyszeresének 10 %-a.
- Közgyógyellátás esetén gyógyszersegély nem folyósítható.
- Kórházi ápolás akkor minősül elfogadhatónak, ha az időtartam – a kórházi ápolás - igazolással bizonyított.
- Tartós betegség (önellátási képtelenség) esetén ápolási, gondozási segély adható.

Név: _____

Születési hely és idő: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

Havi nyugdíj összege: _____

Bankszámla útján: _____

Postai úton lakcímre: _____

POFOSZ tagkönyv száma: _____

Alapszervezet: _____

Adóazonosító jel/Személyi ig. szám: _____

Részesült-e már segélyben ez évben: _____

Adatkezelési nyilatkozat

Alulírott kérelmező hozzájárulok, hogy a segély kifizetése során, a segély kifizetéséhez szükséges személyes adataimat a kifizetés engedélyezését eljáró szervezet kezelje.

Kérelemhez csatolni kell:

Nyugdíjfolyósítótól a nyugdíj éves kimutatásának másolatát

Tagdíjbefizetés igazolásának másolatát

Tagkönyv másolatát

20 _____ hó _____ nap

Kérelmező aláírása

A kérelem jogosságát igazolom, segélymegadását javaslom:

Megyei vagy budapesti elnök

Humánpolitikai elnökhelyettes

Segély folyósítható: 20 _____ hó _____ nap

P.H.

Ámon Antal, a POFOSZ Országos elnöke