



Magyar Politikai Foglyok Szövetsége (POFOSZ)

Verband Ungarischer Politischer Gefangener

A Kommunizmus Üldözötteinek Nemzetközi Szövetségének Tagszervezte (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



SZOCIÁLIS SEGÉLYKÉRELEM

A kérelem csak egy Szövetséghez adható be!

Segélyben olyan személy részesülhet, aki arra jövedelmi és személyi körülményei folytán bizonyított módon rászorult.

Név: _____

Születési hely és idő: _____

Anyja neve: _____

Telefonszáma/e-mail címe: _____

Havi nyugdíj összege: _____

**Bankszámlára utalás,
bankszámlaszám:** _____

**Postai úton,
cím, ahová a segélyt kéri:** _____

POFOSZ tagkönyv száma: _____

Alapszervezet: _____

Adóazonosító jel/Személyi ig. szám: _____

Részesült-e már segélyezésben ez évben: _____

Adatkezelési nyilatkozat

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

Alulírott kérelmező kijelentem, hogy az idei évben más társszervezethez nem, csak a POFOSZ-hoz adtam be szociális segélykérelmet.

Kérelemhez csatolni kell:

Nyugdíjfolyósítótól a nyugdíj éves kimutatásának másolatát
Tagdíjbefizetés aktuális és előző évi igazolásának másolatát
Pofosz tagkönyv másolatát

20 _____ hó _____ nap _____

Kérelmező aláírása

A kérelem jogosságát igazolom, segély megadását javaslom

_____ megyei vagy budapesti elnök

_____ Humánpolitikai elnökhelyettes

Segély folyósítható: 20 _____ hó _____ nap

Megítélt összeg: _____

P.H.

_____ Ámon Antal, a POFOSZ Országos elnöke

1.1. (2025. szept.)