|  |  |
| --- | --- |
|  |  FDSZ MISKOLCI EGYETEM INTÉZMÉNYI SZERVEZETE ***Elnök:*** ***Dr. Dabasi-Halász Zsuzsanna*** ***egyetemi docens*** |

## 3515. Miskolc-Egyetemváros Tel./fax: 06-46/361-954

**Koronavírus fertőzés miatti táppénz, kiesett jövedelem pótlása**

**Tisztelt Egyetemi Munkavállalók!**

A Miskolci Egyetem vezetése, az ME FDSZ Intézményi Szervezete együttműködésével segélyt kíván nyújtani a korona vírus járvány okozta jövedelem-kiesés pótlására. A támogatásban azon dolgozókat részesülhetnek, akik 2020. évben korona vírusfertőzés miatt kerültek táppénzes állományba, mivel a törvényi lehetőségek nem adtak módot arra, hogy 100%-os táppénz illesse meg a megfertőződött dolgozót.

Az anyagi támogatás nem csak a szakszervezeti tagokat érinti, hanem minden egyetemi dolgozót. A támogatásra elkülönített összeg mértéke meghatározott, aki részesülni kíván ebből a juttatásból, az legkésőbb 2020. november 27-ig a mellékletben található segélykérő lapot juttassa el az ME FDSZ Intézményi Szervezetéhez elektronikusan (fdsz@uni-miskolc.hu email címre) és kinyomtatott, aláírt formában az FDSZ Irodába (A/1. ép. fsz.).

A támogatás jogcíme a szabályozások értelmében szociális segély formájában fog megvalósulni. A rendelkezésre álló pénzügyi keretből a beadott kérvények száma alapján a támogatást 2020. december hónapban a kérelemben megadott bankszámlára folyósítjuk.

Az igénylő lap a következő oldalon megtalálható.

Miskolc, 2020. november 20.

Dr. Dabasi Halász Zsuzsanna sk.

elnök

**Támogatás igénylő lap**

(Korona vírus járvány miatti kiesett jövedelem pótlásához)

A szociális segély igénylési határideje: 2021. január 31..

|  |  |
| --- | --- |
| NÉV: |  |
| SZERVEZETI EGYSÉG: |  |
| EMAIL-CÍM: |  |
| TELEFONSZÁM: |  |
| ADÓSZÁM: |  |
| SZEM IG. SZÁM: |  |
| SAJÁT BANKSZÁMLA SZÁM: |  |

CORONA VÍRUS miatt táppénzen voltam:\_\_\_\_\_\_tól\_\_\_\_\_\_\_ig, összesen \_\_\_\_\_napot

CORONA VÍRUS miatt táppénzen vagyok jelenleg is, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ óta

Más családtag megfertőződése esetén, az érintettek száma: fő

Egy háztartásban élőknél nettó jövedelem-kiesése: Ft

BRUTTÓ FIZETÉSEM: (megfelelő válasz aláhúzandó)

 220.000Ft alatti, 280.000Ft alatti, 400.000Ft alatti, 400.000Ft felett

Dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

szakszervezeti bizalmi vagy szerv.egységvezető igénylő sajátkezű aláírása

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nyilatkozat személyes adatok kezeléséről. (tegyen egy X-et a négyzetbe, ha hozzá járul)**

Jelen regisztrációs űrlap kitöltésével és beküldésével önkéntes, befolyásmentes és megfelelő tájékoztatáson alapuló hozzájárulásomat adom a FDSZ ME Intézményi Szervezete, mint adatkezelő részére, hogy az általam megadott személyes adataimat a segélykérő lap benyújtását követő 30 naptári napig a COVID-19 vészhelyzetre való tekintettel tárolja. Tudomásul veszem, hogy a személyes adataim kizárólag az ezen segély folyósítás célját szolgálják.