**Krízis – támogatási kérelem**

**1. Kérelmező adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Mobil-telefonszám: |  |
| E-mail cím: |  |
| Életkor: |  |
| Jogviszony kezdő dátuma a Semmelweis Egyetemen: |  |
| Szervezeti egység, ezen belül a munkavégzés helye: |  |
| Munkakör: |  |
| Alapbér nettó összege: |  |
| Alapbéren felüli rendszeres jövedelem nettó összege, jogcíme: |  |
| Eltartott gyermekek száma: |  |
| SAP törzsszám: |  |

**2. Kérelem típusa (Kérjük, a megfelelőt jelölje!)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Munkavállaló munkaképességének tartós vagy végleges nagymértékű romlása |
|  | 1. Munkavállalóval közös háztartásban élő közeli hozzátartozója munkaképességének tartós vagy végleges nagymértékű romlása, súlyos betegsége |
|  | 1. Munkavállaló életkörülményeit, így különösen lakhatását, életvitelét közvetlenül érintő vagy azt befolyásoló súlyos elemi kár, katasztrófa |
|  | 1. Egyéb, megélhetését közvetlenül fenyegető élethelyzet, éspedig (Kérjük, részletezze!): |

**3. A kérelem indoklása, a krízishelyzet részletes ismertetése (a 2.b) és d) pont esetében annak bemutatása, hogy az miként okoz a munkavállaló számára krízishelyzetet)**

**4. Kérelmet alátámasztó dokumentumok típusa (Kérjük, jelölje!)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Halotti anyakönyvi kivonat |
|  | Szak- vagy háziorvosi igazolás arról, hogy beteg vagy hozzátartozójának állapota, vagy állapotváltozása olyan mértékű, ami krízishelyzetet okozhat (kizárólag az igazolás hiányában Zárójelentés, Egyéb egészségügyi dokumentáció) |
|  | Kárfelvételi jegyzőkönyv |
|  | Bírósági határozat |
|  | Bérleti szerződés |
|  | Kölcsönszerződés |
|  | Egyéb, éspedig: |

Kérjük az alátámasztó dokumentumok másolati példányát a kérelemhez csatolni.

|  |  |
| --- | --- |
| **5.**  **Igényelt összeg:** | Ft |

A Kérelmező a kérelem benyújtásával az általános adatvédelmi rendelet ((EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet) 6. cikk (1) a) pontja alapján kifejezetten hozzájárulását adja ahhoz, hogy a jelen kérelemben és mellékleteiben szereplő személyes adatait a Rektori Kabinet, a Szociális Krízis Alap Bíráló Bizottság és a döntés-előkészítésben részt vevők az eljárás lefolytatása céljából az E/…/2023. (……..) sz. rektori - kancellári utasítás 3. §-a szerinti időtartamig az utasítás és a jogszabályok rendelkezéseinek megfelelően kezelje.

A Kérelmező a kérelem aláírásával nyilatkozik, hogy a kérelem tartalma és a mellékelt dokumentumok a valóságnak megfelelnek. Egyidejűleg tudomásul veszi és hozzájárulását adja ahhoz, hogy az akár részbeni jogosulatlan vagy rosszhiszemű igénybevétel esetén - a munkáltató írásbeli felszólításában meghatározott határidőben - a folyósított összeg visszafizetésére köteles. A visszafizetési határidő elmulasztása esetén a munkabérből a folyósított összeg levonásra kerülhet.

Budapest, …………………………………………. ……………………………………………………………………….

kérelmező aláírása

Amennyiben a kérelemben vagy mellékleteiben a kérelmező hozzátartozójára (vagy más személyre) vonatkozó egészségügyi vagy más személyes adat szerepel, úgy az érintett személy jelen okirat aláírásával kifejezett hozzájárulását adja ahhoz, hogy a jelen kérelemben és mellékleteiben szereplő személyes adatait a Rektori Kabinet, a Szociális Krízis Alap Bíráló Bizottság és a döntés-előkészítésben részt vevők az eljárás lefolytatása céljából az E/…/2023. (……..) sz. rektori - kancellári utasítás 3. §-a szerinti időtartamig az utasítás és a jogszabályok rendelkezéseinek megfelelően kezelje.

Budapest, …………………………………………. ……………………………………………………………………….

hozzátartozó vagy egyéb érintett aláírása