



## ÖNSEGÉLYEZŐ SZOLGÁLTATÁS IGÉNYBEJELENTÉSE

Kizárólag intézményi idősgondozás támogatáshoz

Pénztártag neve*																						
Tagkód	1	5											Születési idő									
Telefonszám*												E-mail cím										
Lakcíme*	irányítószám, település																					
	utca, házszám																					

\* Kérjük, ha adatai megváltoztak, töltsön ki adatmódosító nyomtatványt is!

Szolgáltatásra jogosult adatai (ha közeli hozzátartozó veszi igénybe a szolgáltatást)													
Hozzártartozó neve													
Születési név							Anyja neve						
Születési hely							Születési idő						
Lakcíme													
Hozzártartozói jelleg													

Az ellátott (a pénztártag közeli hozzátartozójának minősülő) adatai													
Az ellátott neve													
Születési név													
TAJ száma							Anyja neve						
Születési hely							Születési idő						
Lakcíme													
Hozzártartozói jelleg													

Csatolandó dokumentumok:

- A hozzátartozó elhelyezéséről az intézménnyel kötött szerződés vagy igazolás (korábban beküldtem)
- Az intézmény által kiállított eredeti számla és a pénzügyi rendezésének igazolása

Csatolt számlák száma: .....db (a tag neve mellett a **ellátott nevét** is kérjük feltüntetni)

Igényelt összeg: .....Ft (maximum a nyugdíjminimum összegéig)

Igényelt időszak: .....-tól .....-ig

Ha a teljes fedezet nem áll rendelkezésre (kérjük jelölje)  fedezethiány esetén a rendelkezésre álló egyenleg erejéig részki fizetést kérek, tudomásul veszem, hogy az adott számlából ki nem fizetett összegre későbbiekben nem tarthatok igényt.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szolgáltatás folyósítása alatt az igénylés kori feltételek megváltoznak és ezáltal a szolgáltatásra való jogosultságom megszűnik, úgy köteles vagyok azt **8 munkanapon** belül bejelenteni. A bejelentés elmulasztásának jogkövetkezménye a Pénztártagot terheli, a jogalap nélkül felvett szolgáltatások után adó- és járulékfizetési kötelezettség keletkezik.

Dátum:.....

.....

Pénztártag aláírása

Kérjük, hogy a szolgáltatás zökkenőmentes kifizetéséhez szíveskedjen a mellékletben található tájékoztatót elolvasni. Amennyiben kérdése van, Ügyfélszolgálatunk áll szíves rendelkezésére.

### **Tájékoztató az intézményi idősgondozás támogatásához**

Az önszegélyező szolgáltatások iránti igényt a szolgáltatás alapjául szolgáló esemény bekövetkeztét, állapot kialakulását, illetve a szolgáltatásra való jogosultságot igazoló dokumentum kézhezvételét követően, legkésőbb 120 naptári napon belül kell a Pénztárhoz benyújtani. A 120 napos határidő elmulasztása jogvesztő.

A Pénztár a beérkezett igényekről 25 munkanapon belül dönt és a döntésnek megfelelően intézkedik.

Önszegélyező szolgáltatásra (beleértve a fedezethiány miatti részleges térítést) minimálisan kérhető összeg 2.000 Ft.

Amennyiben az önszegélyező szolgáltatásra benyújtott igény beérkezésétől számított 120 napig nincs elegendő összeg az igény kifizetésére, a Pénztár a 120. napon rendelkezésre álló szabad egyenleg erejéig számolja el a szolgáltatás összegét. A ki nem fizetett igények utólagos megtérítésére nincs lehetőség, a Pénztár az igénnyel kapcsolatos dokumentumokat nem küldi vissza.

A szolgáltatás a Pénztártag vagy szolgáltatásra jogosult közeli hozzátartozója jogán igényelhető. Közeli hozzátartozók: szülő, nagyszülő, gyermek, unoka, örökbe fogadott, mostoha és nevelt gyermek, az örökbe fogadó-, mostoha- és nevelőszülő, testvér, házastárs valamint az élettárs.

A Pénztártag egyéni számláján rendelkezésre álló egyenlegből a szolgáltatás finanszírozására a 180 napon belül jóváírt munkáltatói hozzájárulás, egyéni tagdíj és támogatói adomány nem használható fel.

Az idősgondozás támogatása a Pénztártag vagy közeli hozzátartozója részére, gondozási, ápolási intézményben való elhelyezés napi vagy havi térítési díjának támogatására igényelhető.

A szolgáltatás az intézményi elhelyezés tartamára, az igazolt napi vagy havi díj, de legfeljebb a nyugdíjminimum napi vagy havi összegének mértékéig igényelhető.

Az elszámoláshoz szükséges dokumentumok:

- a) a hozzátartozó elhelyezéséről az intézménnyel kötött szerződés vagy igazolás
- b) a tag vagy bejelentett közeli hozzátartozója nevére és címére kiállított eredeti, pénzügyileg rendezett számlák.

Igénylés benyújtásának határideje: a számlák kiállítását követő 120 napon belül.

További információért kérjük, hogy látogasson el honlapunkra ([www.epenztar.hu](http://www.epenztar.hu)) vagy hívja Ügyfélszolgálatunkat a következő telefonszámon: (06-1) 880-6550 (Vasútüzemi telefon: (1) 41-36, 41-79).