



# Életút Egészség- és Önszegélyező pénztári Szolgáltatási igénybejelentő (2020)

Az igénylő/pénztártag/ adatai:					A Pénztár feljegyzései		
Név: _____		Szül. dátum: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		Adóazonosító: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		Iktatás: _____ /	
A bankszámlaszámot (ahová a teljesítést kéri) is kérjük megadni:							
Bankszámlaszám <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		E-mail: _____		Tagi azonosító: <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		Fedezet: _____	
Szolgáltatási igény jogcíme, összege és alapja (A pénztártag tölti ki!)					Igényelbírálás (A Pénztár tölti ki!)		
Igény	A szolgáltatás típusa	Folytonos	Csatolt biz. (db)	Keretösszeg	Igényelt összeg	Kifizethető összeg	Megjegyzés
<input type="checkbox"/>	A1: A tag táppénz ellátás miatt kieső jövedelme pótlása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	igazolt kiesés	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	A2: Rokkantsági járadék, ápolási díj kiegészítése	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	az ellátás szerint	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	A3: Megváltozott m.képesség/baleseti járadék jöv.pótlása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	igazolt kiesés	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	A4 *: Munkanélküliség miatt kieső jövedelem pótlása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	igazolt kiesés	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	B0 *: Várandósság orvosi kiadásainak finanszírozása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	szla ellenérték	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	B1 *: Születési támogatás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1.000.000 Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	B2 *: GYED, CSED kiegészítése	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	40 % -ban	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	B3 *: GYESE, GYET kiegészítése	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	az ellátás szerint	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	B4 *: Iskoláztatási támogatás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	161.000 Ft / év	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	C1: Gyógyszer/gyógyh.kész. kiadása finanszírozása <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	szla ellenérték	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	C2: Gyógyászati segédeszköz árának támogatása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	szla ellenérték	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	D *: Temetési segély	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	max.1.000.000 Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	E1: Látássérült/mozgáskorlátozott életvitelét segítő kiadások	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	max. 300.000 Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	E2: * Otthoni/idősgondozás kiadásainak finanszírozása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	max. 28.500 Ft/hó	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	F1 *: Védett fogyasztók közüzemi díjának finanszírozása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.150 Ft-ig/hó	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	F2 *: Lakáscélú jelzáloghitel törlesztésének támogatása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.150 Ft-ig/hó	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	G1: Szerződött egészségügyi szolgáltató térítési díja finanszírozása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	szla ellenérték	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	G2: Gyógytorna, gyógymasszázs térítési díja finanszírozása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	szla ellenérték	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	K1: Munkanélküli segély	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30.000 Ft	A Pénztár szolidaritási alapjából közösségi elven nyújtott szolgáltatások - az erre vonatkozó jogosultsági feltételek teljesülése esetén	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	K2: Baleseti segélyezés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2.000 Ft / %		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	K3: Halva szülés/fogyatékosná válás segélyezése	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	100 eFt / %		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	K4: Átmeneti segély lakóingatlan tűz/elemi kára esetén	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20% max 100 eFt		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	
<input type="checkbox"/>	K5: Haláleseti támogatás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	120.000 Ft		<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> Ft	

Fent nevezett - az Életút Egészség- és Önszegélyező Pénztár tagja - büntetőjogi felelősséggel kijelentem, hogy jelen szolgáltatási igényben szereplő adatok valósághűek és igényemet a Pénztár szolgáltatási szabályzatában foglaltak ismeretében tettem meg. Kijelentem továbbá, hogy amennyiben az igényemet jogosultalanul adtam be, az ebből eredő következményeket tudomásul veszem.

\* A szolgáltatási fedezet 180 napos várakozási időhöz kötött.

<sup>1</sup> Rendelkezés C1 szolgáltatás esetleges adókötelezettségéről:

Adóköteles szolgáltatásként kérem / nem kérem.

Kelt: \_\_\_\_\_, 2020 \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Pénztártag aláírása: \_\_\_\_\_

**Tisztelt Ügyfelünk!**

A túladósi szolgáltatási igénybejelentő kitöltésével kapcsolatban az alábbiakra hívjuk fel szíves figyelmét (a szolgáltatási szabályzatunk igény-jogosultsági és szolgáltatási feltételeiről a [www.eletut.hu](http://www.eletut.hu) honlapunkon is tájékozódhat):

**I. Általános feltételek**

Az egyéni számláról finanszírozott (A-G) szolgáltatások közül \*-gal jelölt szolgáltatásokra a tagdíjbefizetések csak 180 nap elteltével (!) használhatók fel. Ezekre tehát csak olyan fedezet szolgálhat, amely fél évvel korábban befizetésre került már. A szolgáltatási igényt kiváltó események legfeljebb 120 napon belül finanszírozhatóak. Azaz 4 hónap áll rendelkezésre arra, hogy egy igényt benyújtson felénk (benyújtáson beérkezést értünk). Szolgáltatást saját- vagy közeli hozzátartozója jogán is igényelhet, utóbbi esetben az erre vonatkozó szolgáltatási kedvezményezői nyilatkozat birtokában/alapján. A szolgáltatási kifizetéseket banki átutalással indítjuk havi rendszerességgel a hónap 15. napján (munkaszüneti nap esetén az azt követő 1. munkanapon) a tárgyó 10-éig beérkezett igények alapján. A szolgáltatások/kiutalások díjmentesen történnek meg.

Az igényeket benyújtásuk sorrendjében dolgozzuk fel. A szolgáltatások fedezetét az egyéni számlán jóváírt befizetések befolyásuk időrendjében (azaz FIFO elv szerint) képezik. Esetlegesen adókötelezettséggel terhelt szolgáltatást csak abban az esetben folyósítunk, ha a tag ezt az igénybejelentésén megjelölte.

**II. Nevesített szolgáltatási jogcímek és azok feltételei****A.) JÖVEDELEM KIESÉS PÓTLÁSA****A/1. Táppénz ellátás miatt kieső jövedelem pótlása**

Megtérítjük a tag táppénz miatt ténylegesen kieső jövedelmét. Az igényjogosultságot munkáltató által hitelesített táppénzpapírral és a kieső jövedelem megállapítására alkalmas jövedelemigazolással kell alátámasztani.

**A2. Rokkantsági járadék/ápolási díj kiegészítése**

A rokkantsági járadék illetve ápolási díjban részesülő személy részére ezen ellátásával azonos összegű összeget, de havi max. 100 ezer Ft-ot fizetünk ki. Az igényjogosultságot évente az ellátásról szóló határozattal kell igazolni.

**A3. Megváltozott egészségi állapottal kapcsolatos ellátás kiegészítése**

A Pénztár az igazolt kiesés alapján kiegészíti a baleseti járadékra, megváltozott munkaképességi ellátásra jogosult személy ellátását. Az igényjogosultságot évenként a rehabilitációs/rokkantsági ellátás, baleseti járadékról szóló határozat másolatával kell alátámasztani, valamint a kiesést igazolni.

**A-4. Munkanélküliség miatt kieső jövedelem pótlása \***

Ezt a szolgáltatást annak nyújthatjuk, aki regisztrált álláskereső. A szolgáltatás összege az álláskeresői járadékot/segélyt megállapító határozat szerinti kieső jövedelemmel egyezik meg, az ellátás időtartamára. Az igényjogosultságot az állapot fennállását igazoló határozattal/igazolással kell alátámasztani.

**B.) GYERMEK SZÜLETÉSE/NEVELÉSE TÁMOGATÁSA \*****B/0. Várandósság orvosi kiadásainak finanszírozása**

E jogcímen megtéríthetjük a magzat 91. napjától a várandóssággal összefüggő orvosi ellátások kiadásait, orvosi igazolás és számlák alapján.

**B/1. Születési támogatás**

Születési támogatásra jogosult Ön, ha gyermeke születik. A szolgáltatás összege születendő gyermekenként 1.000.000 Ft. Az igényjogosultságot a megszületett gyermek születési anyakönyvi kivonatával kell igazolni.

**B/2. Gyermekgondozási, Csecsemőgond. díj (GYED/CSED) kiegészítése**

E szolgáltatásra azok jogosultak, akik csecsemőgondozási vagy gyermekgondozási díjban részesülnek, 3 évesnél kisebb korú gyermek nevelésével összefüggésben. A szolgáltatás összege az ellátás megállapított összegének a 40%-ával azonos – az ellátás időtartamára. Az igényjogosultságot a GYED/TGYÁS megállapításáról szóló határozattal kell igazolni.

**B/3. Gyermekgond. segély, Gyermeknev. tám. (GYESE/GYET) kiegészítése**

E szolgáltatásra azok jogosultak, akik gyermekgondozást segítő ellátásban vagy gyermeknevelési támogatásban részesülnek. A szolgáltatás összege az alapellátás összegével egyezik meg – az ellátás időtartamára. Az igényjogosultságot a GYESE megállapításáról szóló határozattal kell igazolni.

**B/4. Beiskolázási támogatás**

Naptári évenként/gyermekeként a minimálbér összegéig finanszírozhatóak a gyermek iskoláztatási költségei – a családi pótlékra való jogosultság megléte feltételéhez kötötten – az iskolakezdés dátumát megelőző 15 naptól a tanév utolsó napját követő 15 napig terjedő időszakban eszközölt iskolai célú tanszer, taneszköz és ruházati vásárlások esetén, illetve Magyarország államilag elismert felsőoktatási intézményében hallgatói jogviszonnyal rendelkező 25. életévét be nem töltött hallgató tekintetében kifizetett költségtérítési (tandíj), térítési díj, kollégiumi díj, albérleti díj. Az igényjogosultságot iskoláztatási igazolással, a családi pótlékra való jogosultságról szóló határozattal, vagy ilyen értelmű nyilatkozattal, illetve a konkrét számlákkal/befizetési bizonylatokkal kell igazolni.

**C) Gyógyszerek/ gyógyászati segédeszközök árának támogatása****C/1. Gyógyszerek és gyógyhatású készítmények finanszírozása**

Megtéríthetjük a gyógyszer-, gyógyhatású készítmény ellenértékét – a tag vagy kedvezményezettje nevére szóló (eredeti!) számla alapján. A finanszírozható termékek köre: gyógyszer, tápszer, gyógyvíz, OGYI engedéllyel rendelkező gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású termék; valamint gyógyszerárban értékesített gyógytea, fog- és szájjápoló (az utóbbiak finanszírozása adóköteles jövedelemként!)

**C/2. Gyógyászati segédeszköz árának támogatása**

Megtéríthetjük a gyógyászati segédeszköz vásárlása ellenértékét/kölcsönzési díját – a tag vagy kedvezményezettje nevére kiállított (eredeti!) számla ellenében. A finanszírozható termékek köre: tb. támogatással rendelhető, illetve kölcsönözhető gyógyászati segédeszköz; közvetlen lakossági felhasználásra alkalmas, minőségi tanúsítványok kiadására jogosult intézmény által kiadott tanúsítvánnyal rendelkező, illetve CE jelöléssel ellátott, az orvostechnikai eszközökről szóló jogszabályban meghatározottak szerinti orvostechnikai eszköz, valamint egészségügyi hatóság által engedélyezett csecsemő- és betegápolási cikk. Tipikusan ilyen pl. az ortopéd cipő, lúdtalpbetét, szemüveg, kontaktlencse, hallókészülék, vérnyomásmérő, mozgásszervi betegség segédeszköze, stb. Szemüveg, kontaktlencse csak orvosi rendelvényvel, vagy optometrista javaslatával számolható el!

**D.) TEMETÉSI SEGÉLY \***

Temetési segélyre az a tag jogosult, aki a meghalt közeli hozzátartozója eltemetéséről gondoskodik. Csatolandó: halotti anyakönyvi kivonat másolata és a temetési költségekről szóló számla. A szolgáltatás összege a számlával igazolt költség, de legfeljebb 1.000.000 Ft.

**E.) SEGÍTSÉGÉL ELŐK ÉLETVITELÉT SEGÍTŐ SZOLGÁLTATÁS****E/1. Látássérült/Mozgáskorlátozott/Fogyatékos személy életvitelét elősegítő szolgáltatások**

Megtéríthetjük a látássérültek/mozgáskorlátozottak életvitelét elősegítő speciális eszközök vételárát, valamint lakókörnyezetük szükségleteikhez igazodó átalakításának költségeit. Csatolandó: a kiadásokat alátámasztó számlák, igazolás a jogosultságról. A szolgáltatás összege a számlával igazolt költség, de legfeljebb 300.000 Ft.

**E/2. Otthoni/idősgondozás kiadásainak finanszírozása \***

Szolgáltatást igényelhet a pénztártag, ha elismert szolgáltató által otthoni vagy intézményi gondozást vesz igénybe önmaga vagy közeli hozzátartozója részére. Csatolandó a gondozási díjról kiállított számla. A szolgáltatás összege a számlával igazolt költség, de max 28.500 Ft/hó.

**F.) LAKÁSFENNTARTÁSI/FINANSZÍROZÁSI SZOLGÁLTATÁSOK\*****F/1. Védett fogyasztók közüzemi díjának finanszírozása**

A 19/2009. (I. 30.) Korm. rendelet szerint védendő fogyasztónak minősülő személyek lakáscélú kiadásait térítheti meg a pénztár számlák ellenében szabott összeghatárig.

**F/2. Lakáscélú jelzáloghitel törlesztésének támogatása**

Átvállalja a Pénztár a pénztártag lakáscélú jelzáloghitelének törlesztőtörlesztését havonta a minimálbér 15%-áig a pénztártag hitelszerződésének hiteles másolata (közjegyző vagy hitelintézet által) és a korábban megfizetett 3 havi törlesztőrészt banki igazolásának birtokában.

**G.) EGÉSZSÉGPÉNZTÁRI SZOLGÁLTATÁSOK****G/1. Szerződött egészségügyi szolgáltató térítési díja finanszírozása**

Egészségpénztári tevékenysége keretében megtéríti a pénztár a tagjai által igénybe vett egészségügyi célú szolgáltatások díját a vele szerződésben álló szolgáltatói partnerkör vonatkozásában a pénztár nevére kiállított (eredeti!) számlák ellenében.

**G/2. Gyógytorna, gyógymassázs térítési díja finanszírozása**

Egészségpénztári tevékenysége keretében megtéríti a pénztár a tagjai által igénybe vett gyógytorna, gyógymassázs szolgáltatások ellenértékét a pénztár nevére kiállított (eredeti!) számlák ellenében.

**K.) KÖZÖSSÉGI ELVEN NYÚJTOTT SZOLGÁLTATÁSOK**

A közösségi szolgáltatások közös jellemzője, hogy azokra azok válnak jogosulttá, akik legalább 2 éve tagjai a Pénztárnak és tagdíjfizetési kötelezettségüknek hiánytalanul eleget tesznek. E szolgáltatásokat a Pénztár a közösségi tartalékból finanszírozza - egyeztetett igényjogosultsággal.

**K/1. Munkanélküli segély**

A pénztártag a munkanélküli ellátása megszűnése után 3 havi időszakra havi 30 ezer Ft-os munkanélküli segélyt kérhet.

**K/2. Baleseti segélyezés**

Csonkolással járó baleset esetén segélyre jogosult a tag orvosi bizonylat alapján az egészségkárosodásával arányosan.

**K/3. Halva születés/fogyatékosvá válás segélyezése**

E szolgáltatásra jogosulttá válik a tag, ha gyermeke halva születik, vagy a születését követő 3 éven belül fogyatékosvá válik.

**K/4. Átmeneti segély lakóingatlan tűz/elemi kára esetén**

A 2003. évi LX. törvény szerint lakó ingatlanban bekövetkezett tűz- és elemi kár esetén nyújtott segély a kárjegyzőkönyv alapján.

**K/5. Haláleseti támogatás**

A tag halála esetén temetési számla ellenében nyújtott szolgáltatás.