

TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

Alulírott

Név:	
Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Munkakör:	
Szolgálati hely:	
Bankszámlaszám:	

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a Szolnoki Törvényszék, illetőleg az illetékességi területén működő bíróság dolgozója vagyok, és
- a támogatásra egészségügyi-szociális szempontból rászorulok, mert*

2024. június 1-2025. május 31. napja között betegség miatt 30 napot meghaladóan távol voltam, és emiatt munkabér kiesésem keletkezett és / vagy	
kritikus betegsége (rosszindulatú daganat, szívinfarktus, agyi érkatasztrófa, szívkoszorúér műtét, veseelégtelenség, aplasztikus anémia, vakság, végállapotú tüdőbetegség, végállapotú májbetegség, kóma, sükettség, szívbillentyű műtét, beszédképesség elvesztése, nagyfokú égési sérülés, szervátültetés, szklerózis multiplex, végtagbénulás, Parkinson kór, aorta műtét, Alzheimer kór, súlyos szellemi leépülés, heveny májgyulladás, elsődleges kisvérköri hipertónia, végállapotú betegség, jóindulatú agydaganat, agyvelőgyulladás, a gerincvelő szürkeállomány gyulladása, bakteriális agyhártyagyulladás, súlyos fejsérülés, Vigil kóma (Apalliumos szindróma), egyéb súlyos szív-koszorúér betegség, előrehaladott bőrkérgesedés, szisztémás lupus erythematosus) miatt 2024. június 1. napját követően elhúzódó orvosi és / vagy gyógyszeres kezelés alatt állok, illetőleg álltam, és emiatt rendszeres, jelentős összegű orvosi és / vagy gyógyszer kiadásaim vannak, illetőleg voltak és / vagy	
a velem egy háztartásban élő közeli hozzátartozóm (házastársam, gyermekem, szülőm, nagyszülőm, unokám, testvérem) kritikus betegsége (rosszindulatú daganat, szívinfarktus, agyi érkatasztrófa, szívkoszorúér műtét, veseelégtelenség, aplasztikus anémia, vakság, végállapotú tüdőbetegség, végállapotú májbetegség, kóma, sükettség, szívbillentyű műtét, beszédképesség elvesztése, nagyfokú égési sérülés, szervátültetés, szklerózis multiplex, végtagbénulás, Parkinson kór, aorta műtét, Alzheimer kór, súlyos szellemi leépülés, heveny májgyulladás, elsődleges kisvérköri hipertónia, végállapotú betegség, jóindulatú agydaganat, agyvelőgyulladás, a gerincvelő szürkeállomány gyulladása, bakteriális agyhártyagyulladás, súlyos fejsérülés, Vigil kóma (Apalliumos szindróma), egyéb súlyos szív-koszorúér betegség, előrehaladott bőrkérgesedés, szisztémás lupus erythematosus) miatt 2024. június 1. napját követően elhúzódó orvosi és / vagy gyógyszeres kezelés alatt áll, illetőleg állt, és emiatt rendszeres, jelentős összegű orvosi és / vagy gyógyszer kiadásaim vannak, illetőleg voltak.	

*: A jobb szélső oszlop megfelelő sorába X-et kell helyezni.

A támogatásra egészségügyi-szociális szempontból való rászorultsághoz elegendő az egyik sor megjelölése.

Mindezekre tekintettel

t á m o g a t á s i r á n t i k é r e l m e t

nyújtok be a Tisztelt **Dr. Nánási Illés Alapítvány a Bírósági Dolgozókért** (székhely: 5000 Szolnok, Kossuth út 1., nyilvántartási szám: 16-01-0001249) alapítványhoz.

Kelt.:, napján

.....
kérelmező

Mint munkáltatói jogkör gyakorló a támogatási kérelem teljesítését

támogatom / nem támogatom

Kelt.:, napján

.....
munkáltatói jogkör gyakorló