4/6. sz. melléklet

**NYILATKOZAT**

**Vissza nem térítendő Lakáscélú Támogatás Meghiúsulása esetére**

**HUMÁN SZOLGÁLTATÁS**

**…………………..……………………………..**

Munkavállaló neve:………………………………………..

Törzsszáma:…………………………….

Vállalat:………………………………….

Lakcíme:…………………………………………………………………………………….

Adóazonosító jele:…………………………………………

Felhalmozott összeg: ………………………………………………..

Alulírott nyilatkozom, hogy Lakáscélú támogatásra való jogosultságom meghiúsul, ezért az eddig ezen a jogcímen összegyűjtött összeget más elemekre kívánom felhasználni. A felhasználásnál figyelembe veszem a mindenkor hatályos SZJA törvény által meghatározott, egyes juttatási formákra vonatkozó szabályokat.

Indoklás:\*

Kelt:…………………………..

………………………

munkavállaló aláírása

Nyilatkozat átvételének igazolása:

…………………………………..

Humán Szolgáltatás

\* A meghiúsulás pontos oka