4b/4. számú melléklet

**Előtörlesztés, hitel visszafizetése esetén a folyósítás időpontjának meghatározására vonatkozó tájékoztatás és kérelem**

Tisztelt Munkavállaló!

Benyújtott kérelme alapján Ön az adómentesen folyósítható lakáscélú támogatást lakáscélú hitel előtörlesztésére vagy visszafizetésére kívánja igénybe venni.

Tájékoztatjuk, hogy a lakáshitel előtörlesztését vagy visszafizetését az egyes bankok – esetenként eltérően - általában a hitelszerződésben foglaltak szerinti feltételekhez, előzetes bejelentéshez kötik. A munkavállalónak – legtöbb esetben – megállapodást kell kötni a hitelt nyújtó pénzintézettel a támogatási összeg elő-/végtörlesztésként történő kezeléséről. A megállapodás- vagy az esetleges szerződés módosítás időigényének-, illetve a meg lévő hitelszerződésében az előtörlesztéssel, vagy eseti befizetésekkel kapcsolatos rendelkezéseinek figyelembevételével 2017. július 01. napjáig kérheti a 2016. december 31-ig felhalmozott keret terhére, hogy a munkáltató a támogatást 2017. évben az Ön által meghatározott hónapban folyósítsa.

Felhívjuk a figyelmét arra, hogy amennyiben 2017. július 01. napjáig nem nyújtja be a folyósítás időpontjával kapcsolatos kérelmét, abban az esetben az adómentesen folyósítható támogatás 2017. december 20. napjáig jóváírásra kerül az Ön önálló (GIRO képes) hitelszámláján vagy a hitelt nyújtó hitelintézet törlesztéshez használt központi elszámoló számláján.

………….., 2017………………...

Tájékoztatást átvettem:

 ……………………………

 Munkavállaló aláírása

Alulírott ……………………………………………… (név) ……………… (törzsszám) ……………………………………………. (adóazonosító jel) bejelentem, hogy a lakáscélú hiteltörlesztéshez adómentesen igénybe vehető támogatást eredményes kritériumvizsgálatot követően 2017……………..hónap 20. (munkaszüneti nap esetén az azt követő) napján történő folyósítással kívánom igénybe venni.

………………………., 20…… év …………………. hó …… nap

………………………………….

 Munkavállaló

 ***A MÁV Szolgáltató Központ Humán Szolgáltatás Ügyfélszolgálati Iroda ZÁRADÉKA***

Igazolom, hogy …..…………………………………………. szervezeti egység létszámába tartozó ……………..……………………….(név)……………(törzsszám) munkavállaló eredeti aláírással ellátott kérelmét átvettem.

……………………………, 201…………………..hó……..nap.

 …………………………………………

 ÜSZI ügyintéző