



NOVÉ ODBORY

ŽÁDOST

o příspěvek ze Sociálního fondu svazu

VYPLNÍ ŽADATEL:

Jméno: Příjmení: Datum narození:

Bydliště:

Číslo účtu:/.....

Čestné prohlášení:

Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů v této žádosti uvedených.

Prostřednictvím této žádosti a v souladu se Statutem Sociálního fondu svazu Nové odbory tímto žádám o příspěvek z tohoto fondu. Současně přikládám všechny potřebné doklady k žádosti:

- Při pracovní neschopnosti (*Rozhodnutí o dočasné PN a Potvrzení o ukončení dočasné PN*)
- Při ošetřování člena rodiny (*Rozhodnutí o potřebě ošetření (péče) a o ukončení potřeby ošetření*)
- Při narození dítěte (*Kopie rodného listu dítěte, případně všech dětí*)
- Při úmrtí člena (*Kopie úmrtního listu/smutečního oznámení*)

V dne Podpis žadatele:

VYPLNÍ ODBOROVÁ ORGANIZACE:

Název Odborové organizace:

Údaje v žádosti zkontroloval a ověřil (čitelně jméno a příjmení)

Dávku vyplatila Odborová organizace ve výši Kč a tuto skutečnost dokládá k žádosti kopií výdajového pokladního dokladu či potvrzením o provedené platbě z BÚ organizace.

Dne: Podpis zástupce organizace:

Razítko Odborové organizace:

VYPLNÍ SVAZ:

Došlo dne/zaevidováno dne:

Výše nároku ke dni posouzení: Kč Konečná výše refundace Kč

Datum refundování:

Podpis zástupce svazu: