

STATUT PODPŮRNÉHO A SOCIÁLNÍHO FONDU ODBOROVÉHO SVAZU STÁTNÍCH ORGÁNŮ A ORGANIZACÍ

Článek I. Účel fondu

Finanční prostředky podpůrného a sociálního fondu (dále jen „fond“) jsou součástí provozního fondu Odborového svazu (dále jen „OS“) a jsou určeny:

- a) k poskytování oprávněných přímých podpor v případech sociální nouze,
- b) k sociálnímu zajištění stávkujících členů Odborového svazu státních orgánů a organizací,
- c) na podpory při narození dítěte a příspěvky na obstarání pohřbu,
- d) na příspěvky v oblasti zdravotní péče,
- e) na příspěvky na svazovou rekreaci.

Článek II. Základní podmínky pro čerpání fondu

1. Čerpání dávek fondu je podmíněno:
 - a) členstvím v OS a plněním všech povinností z členství vyplývajících (délka členství se posuzuje dle článku 3. Stanov OS); tyto skutečnosti člen prokáže potvrzením členství v OS a o zaplacení členských příspěvků,
 - b) vznikem události, k níž se dávka váže, nejdříve po 12 měsících od vzniku členství v OS (čekací doba), není-li dále stanoveno jinak,
 - c) uplatněním nároku, resp. podáním žádosti o podporu písemnou formou u příslušné základní (místní) odborové organizace (dále jen „ZO“).Další podmínky jsou uvedeny u jednotlivých plnění.
2. Uplatnění nároku na vyplacení podpory zaniká, pokud člen OS nedoručí žádost na příslušné pracoviště IPC do 12 měsíců ode dne, kdy nárok na podporu vznikl.
3. Pro projednání a schválení podpor dle článku III. "Používání fondu", část H., I. a J. jmenuje předsednictvo Výboru OS (dále jen „VOS“) komisi.
4. I při splnění všech podmínek, uvedených v článku III., část H., I. a J. není na přiznání podpory právní nárok.

Článek III. Používání fondu

Fond může být použit:

1. Podpory nárokové:
 - A. Podpory při invaliditě vzniklé v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání.
 - B. Podpory pozůstalým v případě smrtelného úrazu nebo úmrtí v důsledku nemoci z povolání.
 - C. Sociální podpory v nezaměstnanosti.
 - D. Příspěvky na svazovou rekreaci.
 - E. Podpory při narození dítěte.
 - F. Pohřebné.
 - G. Příspěvek na dioptrické brýle a kontaktní čočky
2. Podpory nenárokové:

- H. Podpory ve stávce.
- I. Jednorázové podpory v tíživé sociální situaci.
- J. Sociální půjčky.

A.

Na přímé jednorázové podpory členům OS, kterým byla přiznána invalidita v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání, a to ve výši 10 000,- Kč pro případ invalidity I. a II. stupně a 15 000,- Kč pro případ invalidity III. stupně.

Podmínkou přiznání podpory je nepřerušené členství v odborech v délce nejméně 5 let. Nárok nevzniká, pokud si člen pracovní úraz způsobil úmyslně či pod vlivem alkoholu nebo jiného omamného prostředku.

B.

Na jednorázové podpory přímým pozůstalým v případě smrtelného pracovního úrazu nebo úmrtí v důsledku nemoci z povolání člena OS a to:

- po 5 letech nepřerušného členství v odborech se pozůstalým vyplácí 5 000,- Kč,
- po 10 letech nepřerušného členství v odborech se pozůstalým vyplácí 10 000,- Kč.

Za pozůstalého se pro tento účel považují osoby vymezené v § 378 zákoníku práce (dále jen „ZP“).

Jednorázová podpora náleží pozůstalému manželovi (manželce) a nezaopatřeným dětem. Rodičům přísluší pouze v případě, že zemřelý (zemřelá) k nim měl (měla) vyživovací povinnost. V případě několika oprávněných pozůstalých se jednorázová podpora rozdělí mezi ně rovným dílem.

Jednorázové podpory dle bodu A. a B. Statutu se vyplácejí na základě žádosti, která musí obsahovat:

- a) jméno a příjmení člena OS, který byl uznán invalidním, nebo zemřel následkem smrtelného pracovního úrazu nebo nemoci z povolání,
- b) přesnou adresu trvalého (posledního) bydliště včetně PSČ,
- c) datum narození, rodné číslo,
- d) v případě
 - přiznání invalidity,
 - smrtelného pracovního úrazu i fotokopie rozhodnutí (záznam o úrazu), protokol OIP (Oblastní inspektorát práce) atd.,
- e) v případě úmrtí následkem pracovního úrazu nebo nemoci z povolání jméno a příjmení a přesnou adresu trvalého bydliště včetně PSČ přímého pozůstalého,
- f) délku členství v OS.

C.

K řešení finanční tísně člena OS, do které se dostal bez vlastního zavinění v důsledku ztráty zaměstnání.

Sociální podpora bude poskytnuta za následujících podmínek:

- a) výše podpory bude limitována rozdílem mezi pobíranou dávkou v nezaměstnanosti nebo sociální dávkou vyplácenou z prostředků státu a 1,2 násobkem životního minima platného pro jednotlivce.

Podmínkou jsou příjmy rodiny na hranici sociální potřeby.

- b) podpora bude vyplácena na základě potvrzení o evidenci nezaměstnaného úřadem práce včetně uvedení výše vyplácené dávky v nezaměstnanosti nebo sociální dávky.

Podpora se vyplácí nejdéle po dobu 2 let. Pokud členovi OS vznikne nárok na starobní nebo invalidní důchod III. stupně, nárok na vyplácení sociální podpory v nezaměstnanosti zaniká. O opětovnou podporu může člen OS požádat až po uplynutí 5 let od okamžiku, kdy mu tato podpora přestala být vyplácena.

V žádosti uvede žadatel jméno, příjmení, rodné číslo, adresu trvalého bydliště včetně PSČ a důvod žádosti o podporu. K žádosti připojí ZO kromě vyjádření o délce členství v OS i případné údaje o podporách již vyplacených (z FKSP, ze sociálního nebo obdobného fondu, z prostředků ZO apod.).

D.

Dotace na poukazy svazové rodinné rekreace, která je určena členům OS a jejich rodinným příslušníkům. Za rodinné příslušníky jsou považováni:

manžel, manželka, děti do skončení povinné školní docházky a poté do dosažení věku 26 let, pokud se soustavně připravují na budoucí povolání studiem nebo předepsaným výcvikem. Dále děti, které se nemohou připravovat na budoucí povolání nebo být zaměstnány pro nemoc a nebo jsou pro tělesné, smyslové nebo mentální postižení trvale neschopny práce. Za rodinného příslušníka se považuje i dítě osvojené, dítě, které bylo členem OS nebo jeho rodinným příslušníkem převzato do péče nahrazující rodiče, dítě manžele (manželky), druha (družky), žijící ve společné domácnosti, dítě, na něhož člen OS nebo jeho rodinný příslušník platí výživné, pokud nepozbyl rodičovských práv. Za druha (družku) se považují muž a žena, kteří spolu žijí ve společné domácnosti. O výši dotace na jednotlivé poukazy rozhoduje VOS při schvalování rozpočtu OS na kalendářní rok, na základě návrhu rozpočtu zpracovaného rozpočtovou komisí OS.

Rozdělování poukazů do ZO a individuálním členům OS provádí Kancelář VOS prostřednictvím pracovišť IPC. Poukazy přiděluje členům OS příslušná ZO, individuálním členům jsou poukazy přidělovány pracovníky IPC.

E.

Podpora při narození dítěte ve výši 1 500,- Kč se poskytuje členovi OS za podmínky nejméně jednoletého nepřerušeno členství v odborech.

V žádosti uvede žadatel jméno a příjmení, adresu trvalého bydliště včetně PSČ a doloží ji fotokopii rodného listu dítěte.

F.

Pohřebné se poskytne tomu, kdo obstaral pohřeb člena OS, který byl:

- a) nejméně 5 let nepřerušeno členem odborů ve výši 1 000,- Kč,
- b) nejméně 10 let nepřerušeno členem odborů ve výši 1 500,- Kč.

Pohřebné se poskytne na základě písemné žádosti, ve které musí být uvedeno:

- a) jméno a příjmení člena OS, který zemřel,
- b) jméno a příjmení obstaravatele pohřbu, přesná adresa včetně PSČ,
- c) datum úmrtí a pohřbu,
- d) potvrzení ZO o délce členství zemřelého v odborech.

G.

Příspěvek se poskytuje na dioptrické brýle a kontaktní čočky paušální částkou ve výši 500,- Kč jedenkrát za tři roky.

V žádosti o příspěvek uvede žadatel jméno a příjmení, datum narození, rodné číslo, přesnou adresu včetně PSČ a doloží fotokopii předpisu na dioptrické brýle nebo kontaktní čočky vystavené lékařem nebo optikem.

H.

Fond může být použit i na podporu ve stávce, jako vyjádření principu odborářské solidarity a vzájemné pomoci. Je prostředkem sociální politiky a zárukou nezávislosti OS.

- a) Návrh předkládá ZO.
- b) Částka čerpaná z fondu bude operativně dohodnuta mezi ZO a OS. Vyplácení částek provádí ZO ze svých zdrojů, na jejich pokrytí si vyžádá dotaci z fondu OS.
- c) Finanční operace podléhají kontrole, kterou provádí pravidelně revizní komise ZO nebo revizor ZO, ale i revizní komise OS.
- d) V případě úpravy finančního zabezpečení stávek v obecně závazných právních předpisech je předsednictvo VOS oprávněno změnit ta ustanovení, která by byla s obecně platným předpisem v rozporu.

I.

K řešení tíživé sociální situace člena OS může být ve zvláště odůvodněných případech poskytnuta jednorázová podpora a to zejména:

- a) pokud se příjmy rodiny pohybují na hranici životního minima,
- b) při dlouhodobé nemoci spojené s mimořádnými finančními výdaji na léky a zdravotní pomůcky,
- c) k odstranění následků živelní pohromy nebo jiné události prokazatelně spojené se ztrátou, případně znehodnocením majetku.

V žádosti uvede žadatel jméno a příjmení, rodné číslo, adresu trvalého bydliště včetně PSČ a důvod žádosti o podporu. Žádost musí být vždy doložena potvrzením o celkové výši příjmů všech členů rodiny a dále příslušnými doklady, to je např. fotokopii legitimace práce neschopného, dokladem o úhradě léků nebo zdravotních pomůcek, potvrzením pojišťovny, soudního znalce nebo policie ČR o rozsahu vzniklé škody atd. a doporučením ZO včetně potvrzení o délce členství.

Komise jmenovaná předsednictvem VOS rozhoduje o přiznání sociální dávky (s přihlédnutím k osobním poměrům žadatele a délce členství v odborech) maximálně do výše 20 000,- Kč.

Pokud by komise shledala závažné důvody pro přiznání vyšší částky, postupuje tuto žádost s příslušným vyjádřením a doporučením předsednictvu VOS k rozhodnutí.

J.

V méně závažných případech může být k řešení sociální tísně člena OS poskytnuta bezúročná sociální půjčka. Sociální půjčky se neposkytují na výstavbu rodinného domu a pořízení bytu do osobního vlastnictví.

Pro podání žádosti platí podmínky uvedené pod písmenem I.

Komise jmenovaná předsednictvem VOS rozhoduje o přiznání sociální půjčky (s přihlédnutím k osobním poměrům žadatele a délce členství v odborech) maximálně do výše 30 000,- Kč.

Pokud by komise shledala závažné důvody pro přiznání vyšší částky, postupuje tuto žádost s příslušným vyjádřením a doporučením předsednictvu VOS k rozhodnutí,

Článek IV.

Závěrečná ustanovení

1. Žádosti o nárokové podpory dle článku III., písmena A., B., C. a žádosti o nenárokové podpory se uplatňují prostřednictvím Kanceláře OS.
2. Žádosti o nárokové podpory dle článku III., písmena E., F., G. se uplatňují prostřednictvím IPC.
3. Kontrolu údajů uvedených v žádostech a posouzení všech potřebných dokladů provádí pověřený zaměstnanec Kanceláře OS - IPC.
4. Kontrolu správnosti podpor vyplácených z podpůrného a sociálního fondu OS provádí revizní komise OS.

5. Výklad Statutu podpůrného a sociálního fondu OS podává předsednictvo VOS.
6.
 - a) Statut podpůrného a sociálního fondu OS schválený VOS dne 23. dubna 2015 nabývá účinnosti dnem 1. července 2015,
 - b) Statut podpůrného a sociálního fondu OS schválený VOS dne 28. dubna 2011, který nabyl účinnosti dne 1. července 2011, se ruší k 30. červnu 2015.

Žádost o nárokovou podporu z Podpůrného a sociálního fondu OS

Příjmení: _____ Jméno: _____

Datum narození: ____ . ____ . ____

Číslo účtu	Kód banky	Specifický symbol

Adresa bydliště: ulice: _____ čp: _____

Místo: _____ PSČ: _____

Telefon: _____ Do zaměstnání: _____

Druh podpory: G – příspěvek na dioptrické brýle nebo kontaktní čočky
(nehodící se škrtněte) E – podpora při narození dítěte

Zmocňuji tímto _____ číslo občanského průkazu _____
k vyzvednutí nárokové podpory z Podpůrného a sociálního fondu OS.

Podpis člena _____

Příloha: u G – fotokopie předpisu na dioptrické brýle nebo kontaktní čočky vystaveného lékařem nebo optikem
u E – fotokopie rodného listu dítěte

Doplň základní (místní) odborové organizace (dále jen „ZO“):

Datum přijetí do odborů _____ do ZO OS _____

Potvrzení ZO o řádném placení čl. příspěvků žadatelem _____

Poslední odvod členských příspěvků ZO na účet OS – datum _____

ve výši _____

Podpis zástupce VZO



čitelné razítko

Žádost o nárokovou podporu z Podpůrného a sociálního fondu – pohřebné

Příjmení: _____ Jméno: _____

Datum narození: ____ . ____ . ____

Adresa bydliště: ulice: _____ čp: _____

Místo: _____ PSČ: _____

Datum úmrtí: _____ Datum pohřbu: _____

Nepřerušené členství v odborech od: _____ v základní (místní) odborové organizace

(dále jen „ZO“) OS: _____

Potvrzení ZO o řádném placení členských příspěvků: _____



Podpis zástupce VZO

čitelné razítko

Vyplní žadatel – ten kdo obstaral pohřeb člena OS

Příjmení: _____ Jméno: _____

Datum narození: ____ . ____ . ____

Číslo účtu	Kód banky	Specifický symbol

Adresa bydliště: ulice: _____ čp: _____

Místo: _____ PSČ: _____

Zmocňuji tímto _____ číslo občanského průkazu _____
k vyzvednutí nárokové podpory z Podpůrného a sociálního fondu OS.

Podpis žadatele _____

Příloha: fotokopie úmrtního listu nebo parte