**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** |
|  |  |

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