

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 státních orgánů a organizací (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) příspěvek ve formě slevy na ubytování v rekreačním středisku SMRK Lázně Libverda.

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 3.5 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),
 - 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., J., K. a L. jmenuje předsednictvo Výboru OS (dále jen „VOS“) komisi.
4. I při splnění všech podmínek, uvedených v článku III., část H., I., J., K. a L. 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. Příspěvek ve formě slevy na ubytování v rekreačním středisku SMRK Lázně Libverda.
 - E. Podpory při narození dítěte.
 - F. Pohřebné.
 - G. Příspěvky v oblasti zdravotní péče.
2. Podpory nenárokové:
 - H. Podpory ve stávce.
 - I. Jednorázové podpory v tíživé sociální situaci.
 - J. Sociální zápůjčky.

- K. Jednorázové podpory – živelní pohromy.
- L. Sociální zápůjčky – živelní pohromy.

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

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, 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.

Příspěvek ve formě slevy na ubytování v rekreačním středisku SMRK Lázně Libverda se poskytuje objednateli, který je členem OS. Výši slevy stanoví každoročně Výbor Odborového svazu. Organizační záležitosti zabezpečuje kancelář OS.

E.

Podpora při narození nebo osvojení dítěte ve výši 3 000 Kč se poskytuje členovi OS.

V žádosti uvede žadatel jméno a příjmení, adresu trvalého bydliště včetně PSČ a doloží ji fotokopii rodného listu dítěte, při osvojení je třeba doložit fotokopii dokladu o osvojení.

F.

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

- a) nejméně 5 let nepřerušeně členem OS ve výši 1 000,- Kč,
- b) nejméně 10 let nepřerušeně členem OS 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 OS.

G.

Příspěvek v oblasti zdravotní péče se poskytuje na

- dioptrické brýle , kontaktní čočky včetně nitroočních a na lékařské korekce zraku a zrakových vad
- naslouchadla a podobná zařízení a pomůcky,
- rovnátka a obdobné pomůcky a zákroky v oblasti dentální péče,
- zdravotní obuv a obdobné pomůcky v oblasti péče o nohy,
- ortézy a obdobné pomůcky a zákroky v oblasti péče o pohybový aparát

Příspěvky se poskytují v maximální souhrnné výši 1 500 Kč za 3 roky.

V žádosti o příspěvek uvede žadatel jméno a příjmení, datum narození, přesnou adresu včetně PSČ a doloží fotokopii předpisu nebo lékařské zprávy vystavené na jméno žadatele včetně dokladu o zaplacení.

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. Vypáčení 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.
- 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 zápůjčka. Sociální zápůjčky se neposkytují na výstavbu rodinného domu a pořízení bytu do osobního vlastnictví.

Komise jmenovaná předsednictvem VOS rozhoduje o přiznání sociální zápůjčky (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.

K.

K odstranění následků živelní pohromy nebo jiné události prokazatelně spojené se ztrátou, případně znehodnocením majetku může být poskytnuta jednorázová podpora.

Komise jmenovaná předsednictvem VOS rozhoduje o přiznání jednorázové podpory (s přihlédnutím k osobním poměrům žadatele a délce členství v odborech) maximálně do výše 50 000,- Kč.
Pokud by komise shledala závažné důvody pro přiznání vyšší částky, postupuje tuto žádost s příslušným vyjádřením a doporučením předsednictvu VOS k rozhodnutí.

L.

K řešení odstranění závažných následků živelní pohromy nebo jiné události prokazatelně spojené se ztrátou, případně znehodnocením majetku může být poskytnuta sociální zápůjčka.

Komise jmenovaná předsednictvem VOS rozhoduje o přiznání sociální zápůjčky (s přihlédnutím k osobním poměrům žadatele a délce členství v odborech) maximálně do výše 150 000,- Kč.
Pokud by komise shledala závažné důvody pro přiznání vyšší částky, postupuje tuto žádost s příslušným vyjádřením a doporučením předsednictvu VOS k rozhodnutí.

V žádosti I. až L. uvede žadatel jméno a příjmení, adresu trvalého bydliště včetně PSČ a důvod žádosti o podporu. Žádost musí být vždy doložena potvrzením o celkové výši příjmu 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.

Článek IV.

Závěrečná ustanovení

1. Žádosti o nárokové podpory dle článku III., písmena A., B., C., D. 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 pověření zaměstnanci 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 27. dubna 2023 nabývá účinnosti dnem 1. července 2023.
- b) Statut podpůrného a sociálního fondu OS schválený VOS dne 18. dubna 2019, který nabyl účinnosti dne 1. července 2019, se ruší k 30. červnu 2023.

Žádost o nárokovou podporu z Podpůrného a sociálního fondu OS

Příjmení: _____ Jméno: _____

Datum narození: ____ . ____ . ____

Číslo účtu	Kód banky

Adresa bydliště: ulice: _____ čp: _____

Místo: _____ PSČ: _____

Telefon: _____ Do zaměstnání: _____

Druh podpory: G – příspěvek v oblasti zdravotní péče

(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

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