



Žádost o podporu ze zajišťovacího fondu OS TOK

D

(ODBOROVÉ ORGANIZACE, KTERÉ ODVÁDĚJÍ DOBROVOLNÝ PŘÍSPĚVEK DLE ČLÁNKU 2, písm.c, STATUTU ZF)

Jméno: Příjmení:

Adresa: PSČ:

Rodné číslo: Číslo účtu:

Žádám o podporu:

A. v nezaměstnanosti

x)

K žádosti přiložit tyto doklady: fotokopie potvrzení příslušného úřadu práce, že žadatel o podporu je evidován jako uchazeč o zaměstnání nebo jako účastník profesní přípravy za účelem dalšího pracovního uplatnění, a doklad o vyplacení dávky hmotného zabezpečení za uplynulý měsíc.

Odstupné vyplaceno za měsíce:

B. při živelních pohromách

x)

K žádosti je nutné přiložit tyto doklady: vyjádření pojišťovny, či orgánu státní správy (obecní, městský úřad) o příčině a výši škody, nebo jiný věrohodný odhad.

C. při úrazu vzniklém neuvolněným funkcionářům na akcích OS

x)

PV žádá pouze v případě, že úraz nebyl uznám jako pracovní.

D. za pobyt v nemocnici

x)

K žádosti přiložit kopii dokladu o zaplacení poplatku za pobyt v nemocnici.

E. při narození dítěte

x)

K žádosti je nutné přiložit tyto doklady: fotokopie rodného listu dítěte.

F. při pracovní neschopnosti

x)

K žádosti je nutné přiložit kopii potvrzení pracovní neschopnosti.

Podpora při rozsáhlé živelní události s následným demoličním výměrem

x)

O výši rozhoduje předsednictvo OS TOK na základě předložených dokladů pojišťovny či státní správy.

Prohlašuji, že žadatel(ka) je členem odborové organizace TOK, má řádně uhrazené členské příspěvky a že jsou splněny další podmínky, vyplývající ze Statutu zajišťovacího fondu OS TOK.

.....
Podpis žadatele

V..... dne:

x) označte příslušné okénko křížkem

.....
Podpis a razítko POO, ZO, MOO

Určeno pro záznamy OS TOK:

Druh: Kč: Dávka:

Celkem:

Poslední dobrovolný příspěvek:

Likvidoval dne:

Podpis: