

Žádost o podporu ze zajišťovacího fondu OS TOK (rozšířené plnění)

(vyplňují odborové organizace, které **odvádějí** dobrovolný příspěvek dle článku 3, bod II, statut ZF)

Jméno: Příjmení:

Adresa: PSČ:

Číslo účtu, na který chci podporu zaslat: /
(Nebude-li vyplněno číslo účtu, bude podpora poukázána složenkou)

Rodné číslo:

Žádám o podporu: (zaškrtněte příslušné okénko)

A – v nezaměstnanosti

K žádosti přiložit kopii **potvrzení úřadu práce**, že žadatel o podporu je evidován jako uchazeč o zaměstnání nebo jako účastník profesní přípravy za účelem dalšího pracovního uplatnění a **kopii bankovního výpisu** nebo potvrzení úřadu práce o době, za kterou byla vyplácena podpora, popřípadě v jaké výši.

Odstupné vyplaceno za měsíc/měsíce:

B – při živelných pohromách

K žádosti přiložit vyjádření pojišťovny či orgánu státní správy (obecní, městský úřad) o příčině a výši škody, nebo jiný věrohodný doklad.

C – při úrazu, který se stal neuvolněnému funkcionáři na akci OS

(PV žádá pouze v případě, že úraz nebyl uznán jako pracovní).

D – za pobyt ve zdravotnickém zařízení

K žádosti přiložit kopii dokladu zdravotnického zařízení o zaplacení poplatku za pobyt.

E – při narození dítěte

K žádosti přiložit kopii rodného listu dítěte.

F – při pracovní neschopnosti

K žádosti přiložit kopii „Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti“.

Prohlašuji, že žadatel(ka) je členem odborové organizace TOK, má řádně uhrazeny členské příspěvky a že jsou splněny další podmínky, vyplývající ze Statutu zajišťovacího fondu OS TOK. Souhlasím se zpracováním osobních údajů Odborovým svazem TOK.

V dne

.....
podpis žadatele

.....
podpis a razítko POO, ZO, MOO

Určeno pro záznamy OS TOK:

Druh podpory:

Kč:

Za období:

Celkem:

Poslední dobrovolný příspěvek:

Zpracováno dne:

Podpis: