

Žádost ZO NOS PPP o podporu pozůstalým při úmrtí aktivního funkcionáře (standardní plnění IV.)

1. ZO (MO, DO) NOS PPP/ Pracovník svazu

žádá pro pozůstalého pana, pozůstalou paní:

Příjmení: Jméno:

Bydliště:

Rodinný vztah k zemřelému funkcionáři:

Číslo účtu pozůstalého:

Zemřelý funkcionář NOS PPP:

Příjmení: Jméno:

Datum narození: Datum úmrtí:

Poslední bydliště:

Funkce v ZO NOS PPP (NOS PPP):

od: do:

Člen ZO (MO,DO) NOS PPP od roku:

Zemřelý funkcionář a pozůstalý spolu žili – nežili ve společné domácnosti.*

POVINNÉ PŘÍLOHY:

- Kopie parte nebo úmrtního listu
- ** Kopie dokladu o uhrazení nákladů pohřbu

Prohlašujeme, že výše uvedené údaje jsou pravdivé. Bereme na vědomí Statut podpůrného fondu.

Datum:

*razítko a podpis člena výboru ZO (MO, DO)

* regionální pracovník NOS PPP

* předseda NOS PPP

* nehodící škrtněte

** dokládá se, pokud není pozůstalý ze společné domácnosti

2. Rozhodnutí P NOS PPP

Předsednictvo NOS PPP na svém jednání dne..... rozhodlo
o **vyplacení – nevyplacení** * podpory ve výši 5.000,- Kč.

Bod:zápisu z jednání P NOS.

Datum:

.....

podpis odpovědného pracovníka