

Žádost člena NOS PPP o podporu při narození nebo osvojení dítěte

(standardní plnění V.)

1. Žadatel, žadatelka

Příjmení: Jméno:

Datum narození:

Bydliště:

E-mail člena:..... Číslo telefonu člena:.....

Číslo účtu člena:

POVINNÉ PŘÍLOHY:

- Kopie rodného listu dítěte nebo dokladu o osvojení.

Prohlašuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé. Beru na vědomí Statut podpůrného fondu.

Datum:

podpis člena:

2. ZO (MO, DO) NOS PPP.....

Potvrzujeme, že pan/paní.....je členem/členkou naší ZO (MO, DO) NOS PPP od roku a členské příspěvky má uhrazené do:

Potvrzujeme, že údaje v žádosti jsou pravdivé.

Datum:

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