



Žádost o dar ze Zajišťovacího fondu OSZSP ČR

A/ dar při úmrtí člena odborového svazu

B/ dar při úmrtí člena nezaopatřenému dítěti

Dar nenáleží při úmrtí v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání.

Žadatel:

Jméno:.....**Příjmení:**.....**Datum narození:**.....

Bydliště:.....**PSČ:**.....

Vztah k zesnulému:.....

.....

Další pozůstalí /jméno, věk nezaopatřených rodinných příslušníků/:

.....

.....

Jméno a příjmení zesnulého:.....

Datum narození:.....**Datum úmrtí:**.....

Příčina úmrtí:.....

Čestné prohlášení:

Prohlašuji tímto, že jsou splněny podmínky Statutu zajišťovacího fondu a mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

Žádost dokládám kopií úmrtního listu nebo smutečního oznámení o úmrtí člena a dokladem o naplnění vztahu k zemřelému.

Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů v této žádosti uvedených.

V

Dne

Podpis žadatele

Dar prosím zašlete na číslo účtu žadatele

číslo účtu kód banky.....

Vyjádření výboru základní nebo místní organizace OSZSP ČR:

Evidenční číslo odborové organizace:

Zesnulý/á člen / - ka / zajišťovacího fondu OS od:

Údaje ověřil (čitelně jméno a příjmení):

Dne

.....

podpisy předsedy a člena výboru odborové organizace

.....

razítko ZO