

Žádost člena NOS PPP o podporu v nezaměstnanosti

(standardní plnění I.)

1. Žadatel, žadatelka

Příjmení: Jméno:

Datum narození:

Bydliště:

E-mail člena: Číslo telefonu člena:

Číslo účtu člena :

Datum a důvod ukončení pracovního poměru:

V evidenci na Úřadu práce v od do

POVINNÉ PŘÍLOHY:

- **Kopie dokladu o rozvázání pracovního poměru** (např. výpověď, dohoda, okamžité zrušení ze strany zaměstnance, případně kopie pracovních smluv na dobu určitou nebo kopie zániku pracovního poměru z důvodu § 42 odst.1) Zpr.),
- **Kopie rozhodnutí Úřadu práce o době čerpání podpory**

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)