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: …….....

<u>POVINNÉ PŘÍLOHY:</u>

- **Kopie parte nebo úmrtního listu**

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*