

**Žádost člena NOS PPP o podporu  
při mimořádně tíživé sociální situaci  
(standardní plnění VII.)**

**1. Žadatel, žadatelka**

Příjmení: ..... Jméno: .....

Datum narození:.....

Bydliště: .....

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

Číslo účtu člena: .....

**POVINNÉ PŘÍLOHY:**

- **Popis mimořádné tíživé sociální situace člena** (*podrobněji doba vzniku, příčiny, následků, celková rodinná situace a pod.*)
- **Doložení mimořádné tíživé sociální situace** (*kopie dokladů potvrzující příjem rodiny, zvýšené náklady, zdravotní stav, nutnost péče o dítě, člena rodiny apod.*)

*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)

### 3. Rozhodnutí P NOS PPP

Předsednictvo NOS PPP na svém jednání dne..... rozhodlo  
o **vyplacení – nevyplacení** \* podpory ve výši.....Kč  
panu, paní.....  
Bod .....zápisu z jednání P NOS.

Datum: .....

.....

podpis odpovědného pracovníka