

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.....
Bodzápisu z jednání P NOS.

Datum:

.....

podpis odpovědného pracovníka