

Žádost člena NOS PPP o podporu při insolvenční záležitosti zaměstnavatele (nadstandardní plnění IX.)

1. Žadatel, žadatelka

Příjmení: Jméno:

Datum narození:

Bydliště:

E-mail člena: Číslo telefonu člena:

Číslo účtu člena:

IČ zaměstnavatele nebo přesný název zaměstnavatele:

.....

Naposledy mi byla vyplacena mzda dne: za měsíc/rok.....

Zaměstnavatel mi dluží mzdu (nebo část mzdy):

splatné dne za měsíc/rok v hrubé výši

splatné dne za měsíc/rok v hrubé výši

splatné dne za měsíc/rok v hrubé výši

POVINNÉ PŘÍLOHY:

• Potvrzení o dlužné mzdě nebo výplatní pásce.

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 a zaměstnavatel je v prodlení s výplatou mzdy.

Datum:

.....
razítko a podpis člena výboru ZO (MO,DO)

Datum podání insolventního návrhu*

* ověř a vyplni svaz