

**Žádost člena NOS PPP o mimořádnou podporu při odchodu do  
důchodu  
(nadstandardní plnění XVII.)**

**1. Žadatel, žadatelka**

Příjmení: ..... Jméno: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

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

Číslo účtu člena: .....

Odchod do důchodu dne: .....

**POVINNÉ PŘÍLOHY:**

- **Kopie rozhodnutí o přiznání starobního důchodu**

*Prohlašuji, že po dobu mé účasti v nadstavbové části fondu jsem nečerpal(a) žádnou nadstandardní podporu dle Statutu podpůrného fondu.*

*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)