

# Žádost člena NOS PPP o podporu při narození nebo osvojení dítěte

(nadstandardní plnění XVIII.)

## 1. Žadatel, žadatelka

Příjmení: ..... Jméno: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

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

Číslo účtu člena: .....

## Druhý rodič dítěte

Příjmení: ..... Jméno: .....

Datum narození: ....., je také členem NOS PPP \***ANO / NE** · neplatné škrtněte

## POVINNÉ PŘÍLOHY:

- Kopie rodného listu dítěte nebo dokladu o osvojení.

*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)