



Odborový svaz UNIOS, nám. W.Churchilla 2
130 00 Praha 3

Žádost o poskytnutí příspěvku dle Zásad č. 2/2017 pro poskytování podpor a dalších plnění členům OS UNIOS

Žadatel

Bydliště

Číslo účtu

Jméno, příjmení člena *
Bydliště člena *
Datum narození člena
Člen ZO/MO/NČ
Členem OS UNIOS od, příp. členem odborů od

*údaje * se nemusí vyplňovat, je-li žadatel a člen totožný*

DatumPodpis žadatele

Stanovisko ZO/MO

- ověření správnosti údajů
- potvrzení placení čl.příspěvků žadatele
- doporučení, včetně navrhované výše příspěvku
- poskytnutý příspěvek od ZO/MO
- poskytnutý příspěvek od zaměstnavatele

Stanovisko KM OS UNIOS

- ověření správnosti údajů o členovi dle evidence
- potvrzení odvodu čl.příspěvků ZO/MO (NČ) na svaz
- ověření úplnosti příloh potvrzujících skutečnosti rozhodné pro přiznání příspěvku
- příp. doporučení návrhu

Žádost o příspěvek dle čl.1 (nehodící škrtněte)

nároková plnění

- 2a) podpora při invaliditě vzniklé v souvislosti s pracovním úrazem či nemocí z povolání
- 2b) bezúplatné plnění pozůstalým při smrtelném pracovním úrazu nebo úmrtí následkem nemoci z povolání
- 2ca) pohřebné člena
- 2cb) příspěvek při úmrtí rodinného příslušníka
- 2d) podpora v nezaměstnanosti
- 2e) příspěvek členům na prvotní náklady při narození dítěte

nenároková plnění

- 3b) podpora v tíživé sociální situaci
- 3c) podpora v případě perzekuce, diskriminace nebo uvěznění v souvislosti s odborovou činností

Součástí žádosti musí být přílohy, které obsahují skutečnosti rozhodné pro přiznání příspěvku dle Zásad

Přílohy :