

# Žádost o podporu ze zajišťovacího fondu OS TOK (rozšířené plnění)

(vyplňují odborové organizace, které **odvádějí** dobrovolný příspěvek dle článku 3, bod II, statut ZF)

Jméno: ..... Příjmení: .....

Adresa: ..... PSČ: .....

Číslo účtu, na který chci podporu zaslat: ..... / .....  
(Nebude-li vyplněno číslo účtu, bude podpora poukázána složenkou)

Datum narození: .....

Žádám o podporu: ..... (zaškrtněte příslušné okénko)

**A – v nezaměstnanosti**

K žádosti přiložit kopii **potvrzení úřadu práce**, že žadatel o podporu je evidován jako uchazeč o zaměstnání nebo jako účastník profesní přípravy za účelem dalšího pracovního uplatnění a **kopii bankovního výpisu** nebo potvrzení úřadu práce o době, za kterou byla vyplácena podpora, popřípadě v jaké výši.

Odstupné vyplaceno za měsíc/měsíce: .....

**B – při živelných pohromách**

K žádosti přiložit vyjádření pojišťovny či orgánu státní správy (obecní, městský úřad) o příčině a výši škody, nebo jiný věrohodný doklad.

**C – při úrazu**, který se stal neuvolněnému funkcionáři na akci OS

(PV žádá pouze v případě, že úraz nebyl uznán jako pracovní).

**D – za pobyt ve zdravotnickém zařízení**

K žádosti přiložit kopii dokladu zdravotnického zařízení o zaplacení poplatku za pobyt.

**E – při narození dítěte**

K žádosti přiložit kopii rodného listu dítěte.

**F – při pracovní neschopnosti**

K žádosti přiložit kopii „Rozhodnutí o dočasné pracovní neschopnosti“.

Prohlašuji, že žadatel(ka) je členem odborové organizace TOK, má řádně uhrazeny členské příspěvky a že jsou splněny další podmínky, vyplývající ze Statutu zajišťovacího fondu OS TOK. Souhlasím se zpracováním osobních údajů Odborovým svazem TOK.

V ..... dne .....

.....  
podpis žadatele

.....  
podpis a razítko POO, ZO, MOO

**Určeno pro záznamy OS TOK:**

**Druh podpory:**

**Kč:**

**Za období:**

**Celkem:**

**Poslední dobrovolný příspěvek:** .....

**Zpracováno dne:** .....

**Podpis:** .....