Základní odborová organizace Chemopetrol a.s.
436 70, Litvínov - Záluží 1

ŽÁDOST O SOCIÁLNÍ VÝPOMOC PŘI ÚMRTÍ ČLENA ODBOROVÉ ORGANIZACE

Jméno a příjmení zemřelého:	
Osobní číslo:	**Datum úmrtí:**
V odborech od:	**Číslo členského průkazu:**
Jméno a příjmení žadatele:	**Vztah k zemřelému:**
Číslo účtu žadatele: (v případě, že žadatel požaduje zaslání na účet v bance)	**Číslo OP žadatele**
Dne:	**Podpis žadatele:**
Razítko a podpis ZOO:	**Částka k výplatě:**

Poznámka: k žádosti je třeba doložit kopii úmrtního listu a kopii faktury za pohřební služby. Nárok na tuto podporu má rodinný příslušník nebo osoba, která uhradila pohřeb zemřelého. Podpora se vyplácí ve výši 5.000 Kč při úmrtí člena odborů–zaměstnance a ve výši 2.000 Kč při úmrtí člena odborů–důchodce. Nárok na podporu lze uplatnit do 12 měsíců od úmrtí.

Kontakt: pokladna, tel. 476164117, mail: martina.lostakova@orlenunipetrol.cz