



## Žádost o dar ze Zajišťovacího fondu OSZSP ČR

**A/ dar při úmrtí člena odborového svazu**

**B/ dar při úmrtí člena nezaopatřenému dítěti**

Dar nenáleží při úmrtí v důsledku pracovního úrazu nebo nemoci z povolání.

Žadatel:

**Jméno:**.....**Příjmení:**.....**Datum narození:**.....

**Bydliště:**.....**PSČ:**.....

**Telefon:**.....**E-mail:**.....

**Vztah k zesnulému:**.....

.....

**Další pozůstalí (jméno, věk nezaopatřených rodinných příslušníků):**

.....

.....

**Jméno a příjmení zesnulého:**.....

**Datum narození:**.....**Datum úmrtí:**.....

**Příčina úmrtí:**.....

**Dar, prosím, zašlete na číslo účtu žadatele:**

**číslo účtu** ..... **kód banky**.....

Čestné prohlášení:

Prohlašuji tímto, že jsou splněny podmínky Statutu Zajišťovacího fondu a mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

**Žádost dokládám kopií úmrtního listu a dokladem o naplnění vztahu k zemřelému.**



Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů v této žádosti uvedených.

V .....

Dne .....

.....

Podpis žadatele

.....

podpis předsedy nebo člena výboru odborové organizace

.....

razítko ZO