



ODBOROVÝ SVAZ STÁTNÍCH ORGÁNŮ A ORGANIZACÍ

Senovážné náměstí 23, 110 00 Praha 1

IČO: 00469351 datová schránka: prnvi7

Tel.: 224 222 241 E-mail: statorg@ossoo.cz

Žádost o nárokovou podporu z Podpůrného a sociálního fondu OSSOO – pohřebné

Část I. – Vyplní předseda / zástupce výboru ZO

Příjmení zesnulého: _____ Jméno zesnulého: _____

Datum narození zesnulého: ____ . ____ . ____ Základní organizace: _____

Adresa bydliště zesnulého: ulice: _____ čp: _____
Místo: _____ PSČ: _____

Datum úmrtí: _____ Datum pohřbu: _____

Nepřerušené členství v odborech od: _____

Členství v základní (místní) odborové organizace (dále jen „ZO“) OS od: _____

Potvrzení ZO o řádném placení členských příspěvků zesnulým:

Poslední odvod členských příspěvků ZO na účet OS: datum _____
ve výši _____

Jméno a příjmení předsedy / zástupce výboru ZO (čitelně)

Kontakt – Telefon, E-mail

Podpis předsedy / zástupce výboru ZO

čitelné razítko ZO

Část II. – Vyplní žadatel – ten, kdo obstaral pohřeb člena OS

Příjmení: _____ Jméno: _____ Datum narození: ____ . ____ . ____

Číslo účtu žadatele	Kód banky
---------------------	-----------

Adresa bydliště: ulice: _____ čp: _____
místo: _____ PSČ: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Podpis žadatele _____

Povinná příloha: Fotokopie úmrtního listu nebo parte

Klíč k vyplnění žádosti o nárokovou podporu z Podpůrného a sociálního fondu OSSOO - Pohřebné

Předseda či jiný pověřený člen výboru základní organizace vyplňuje Část I.

- Vyplňující doplní na základě evidence členů základní/místní organizace datum prvního vstupu zesnulého do odborů a datum vstupu zesnulého do aktuální základní/místní organizace. Evidenci o těchto údajích vede základní/místní organizace.
- Vyplňující zkontroluje, že žadatel řádně platil členské příspěvky a potvrdí tuto skutečnost fajfkou či křížkem v okénku „Potvrzení ZO o řádném placení čl. příspěvků zesnulým“. V případě, že člen není řádným plátcem, ztrácí na příspěvek nárok.
- Vyplňující uvede datum a výši posledního odvodu členských příspěvků, které odvedla příslušná základní organizace na účet svazu.
- Vyplňující uvede své jméno, kontaktní údaje, žádost podepíše, nechá žadatele vyplnit Část II., následně oskenuje a spolu s přílohou uloží do jednoho souboru PDF, který zašle na e-mailovou adresu příslušného pracoviště IPC.

Žadatel – ten, kdo obstarává zesnulému pohřeb– vyplňuje Část II.

- Žadatelovo členství v OS nemá vliv na poskytnutí pohřebného.
- Žadatel vyplní všechny uvedené kolonky. Všechny položky se považují za povinné a na nekompletně vyplněný formulář nebude brán zřetel.
- Důkladně zkontrolujte, zdali jste správně vyplnili vaše číslo účtu (číslo účtu, na které si přejete vyplatit příspěvek). Chybné číslo účtu znemožňuje žádosti vyhovět.
- Váš e-mail a telefonní číslo potřebujeme k tomu, abychom vás mohli snadno kontaktovat pro kontrolu v případě nesouhlasných údajů, chyb ve formuláři, dotazů, žádostí o doplnění příloh apod.
- Pohřebné činí 1000 Kč v případě nejméně pěti let nepřerušeno členství v OS a 1500 Kč v případě nejméně deseti let nepřerušeno členství v OS.
- Vyplněnou Část II. odevzdá žadatel předsedovi / zástupci výboru ZO k dalšímu zpracování.

Vyplácení podpor a příspěvků upravuje Statut podpůrného a sociálního fondu Odborového svazu státních orgánů a organizací.