



ODBOROVÝ SVAZ STÁTNÍCH ORGÁNŮ A ORGANIZACÍ

Senovážné náměstí 23, 110 00 Praha 1

IČO: 00469351 datová schránka: prnvt7

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

Žádost o nárokovou podporu z Podpůrného a sociálního fondu OSSOO

Část I.: Vyplňuje žadatel

Příjmení: _____ Jméno: _____

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

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

Adresa bydliště: ulice: _____ čp: _____

 místo: _____ PSČ: _____

E-mail: _____

Telefon: _____

Souhlasím se zasíláním aktualit a zpráv z Odborového svazu státních orgánů a organizací:

Druh podpory (nehodící se škrtněte): G – příspěvek v oblasti zdravotní péče / E – podpora při narození/osvojení dítěte

Podpis žadatele _____

Příloha: u G – fotokopie předpisu obsahujícího údaje o ceně a/nebo účtenka za zakoupení zboží či služeb
 u E – fotokopie rodného listu dítěte / dokladu o osvojení

Část II.: Vyplňuje zástupce výboru základní (místní) odborové organizace (dále jen „ZO“)

Datum přijetí do odborů _____ do ZO OS _____

Potvrzení ZO o řádném placení čl. příspěvků žadatelem:

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

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

Žadatel – člen základní/místní odborové organizace – vyplňuje Část I.

- 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.
- V případě udělení souhlasu se zasíláním aktualit a novin z OSSOO (udělte do okénka fajfku nebo křížek; v případě nezájmu nechte okénko prázdné) vám budeme zhruba jednou až dvakrát měsíčně zasílat newsletter s nejdůležitějšími informacemi z dění okolo úřednických odborů, pracovní legislativy či politických vyjednávání, ale také s informacemi o aktuálních členských benefitech, výhodách, anketách apod.
- V kolonce *druh podpory* vyplňte, o jakou podporu se hlásíte.

Žádáte-li o příspěvek na zdravotní péči, zakroužkujte písmeno G. Příspěvek se poskytuje na

- Dioptrické brýle, kontaktní čočky, lékařské korekce zraku apod.
- Naslouchadla a podobná zařízení a pomůcky.
- Rovnátko, korektivní a hygienické zákroky v oblasti dentální péče.
- Zdravotní obuv, ortopedické vložky a ortopedické pomůcky v oblasti péče o nohy.
- Ortézy a obdobné pomůcky a zákroky v oblasti péče o pohybový aparát.

Příspěvky na zdravotní péči se vyplácejí v úhrnné výši 1500 Kč za 3 roky.

K žádosti o příspěvek na zdravotní péči je třeba doložit fotokopii předpisu nebo lékařské zprávy vystavené na jméno žadatele a/nebo doklad o zaplacení. Doklad musí jasně prokazovat souvislost s předmětným účelem příspěvku v oblasti zdravotní péče ve výše uvedených kategoriích. Typicky se tedy jako příloha dokládá kopie lékařské zprávy nebo předpisu a doklad o provedení platby za pomůcku či službu. V případě nákupu pomůcek a čerpání příspěvku za zákroky, které nepodléhaly předchozímu lékařskému vyšetření a vydání předpisu (dentální hygiena, nákup ortopedických pantoflí atd.) je třeba předložit doklad o platbě, který jasně dokládá účel související s předmětem příspěvku.

Žádáte-li o příspěvek při narození / osvojení dítěte, zakroužkujte písmeno E.

Podpora při narození nebo osvojení dítěte se poskytuje ve výši 3000 Kč. Jako přílohu žádosti je třeba doložit kopii rodného listu nebo dokladu o osvojení.

Takto vyplněnou žádost včetně příloh odevzdá člen předsedovi či jinému pověřenému členu výboru základní organizace k dalšímu zpracování.

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

- Vyplňující doplní na základě evidence členů základní/místní organizace datum prvního vstupu žadatele do odborů a datum vstupu žadatele do aktuální základní/místní organizace. Evidenci o těchto údajích vede základní/místní organizace.
- Vyplňující zkontroluje, že žadatel řádně platí členské příspěvky a potvrdí tuto skutečnost fajfkou či křížkem v okénku „Potvrzení ZO o řádném placení čl. příspěvků žadatelem“. V případě, že člen není řádným plátcem, ztrácí na příspěvek nárok.
- Vyplňující prostřednictvím kontroly příloh ověří, že žádost se vztahuje k události, která vznikla nejdříve po 12 měsících od vzniku členství v organizaci a zároveň maximálně 12 měsíců před doručení kompletní žádosti na pracoviště IPC OSSOO.
- 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, oskenuje a spolu s přílohami uloží do jednoho souboru PDF, který zašle na e-mailovou adresu příslušného pracoviště IPC.