



Overené dňa .....podpis .....

Schválené dňa.....podpis .....

Vyplatené dňa .....podpis .....

**Žiadateľ:**

Meno	
Priezvisko	
Os. Číslo	

**Žiadosť o podporu pri úmrtí rodinného príslušníka člena odborovej organizácie**

Týmto žiadam členov Výboru ZO OZ KOVO VW SK o podporu pri úmrtí rodinného príslušníka člena ZO

môjho/mojej	
ktorý/á zomrel/a dňa	

K žiadosti prikladám k nahliadnutiu úmrtný list.

**Číslo účtu žiadateľa IBAN**

S	K																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

V ....., dňa. ....  
.....  
 podpis žiadateľa

**Úmrtný list za ZO OZ KOVO VW SK overil:**

Meno, priezvisko	
Dátum	
podpis	