

Overené dňapodpis

Schválené VZO dňa.....

Vyplatené dňapodpis

Vyplatená suma:

Žiadosť o podporu pri úmrtí člena odborov

Žiadateľ

Meno

Priezvisko

Bydlisko

Týmto žiadam členov Výboru ZO OZ KOVO VW SK o podporu pri úmrtí člena odborovej organizácie:

Člen ZO OZ KOVO VW SK

Meno

Priezvisko

Os. číslo

K žiadosti prikladám k nahliadnutiu úmrtný list.

Číslo účtu žiadateľa IBAN

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

Dňa:

.....
podpis žiadateľa

Úmrtný list za ZO OZ KOVO VW SK overil:

Meno, priezvisko

Dátum

podpis