



Odborový svaz UNIOS, nám. W.Churchilla 2
130 00 Praha 3

Žádost o poskytnutí příspěvku dle Zásad č. 2/2018 pro poskytování podpor a dalších plnění členům OS UNIOS

Žadatel

Bydliště

Číslo účtu

Jméno, příjmení člena *

Bydliště člena *

Datum narození člena

Člen ZO/MO/NČ

Členem OS UNIOS od, příp. členem odborů od

*údaje * se nemusí vyplňovat, je-li žadatel a člen totožný*

DatumPodpis žadatele

Stanovisko ZO/MO (není-li v příloze) s razítkem a podpisem

- ověření správnosti údajů
- potvrzení placení čl.příspěvků žadatele
- doporučení, včetně navrhované výše příspěvku
- poskytnutý příspěvek od ZO/MO
- poskytnutý příspěvek od zaměstnavatele

Stanovisko KM OS UNIOS (není-li ověřeno v Trewisu)

- ověření správnosti údajů o členovi dle evidence
- potvrzení odvodu čl.příspěvků ZO/MO (NČ) na svaz
- ověření úplnosti příloh potvrzujících skutečnosti rozhodné pro přiznání příspěvku
- příp. doporučení návrhu

Žádost o příspěvek dle čl.1 (nehodící škrtněte)

nároková plnění

2a) podpora při invaliditě vzniklé v souvislosti s pracovním úrazem či nemocí z povolání

2b) bezúplatné plnění pozůstalým při smrtelném pracovním úrazu nebo úmrtí následkem nemoci z povolání

2ca) pohřebné člena

2cb) příspěvek při úmrtí rodinného příslušníka

2d) podpora v nezaměstnanosti

2e) příspěvek členům na prvotní náklady při narození dítěte

nenároková plnění

3b) podpora v tíživé sociální situaci

3c) podpora v případě perzekuce, diskriminace nebo uvěznění v souvislosti s odborovou činností

Součástí žádosti musí být přílohy, které obsahují skutečnosti rozhodné pro přiznání příspěvku dle Zásad č.2/2018

Přílohy :

Seznam příloh

nároková plnění

- 2a) podpora při invaliditě vzniklé v souvislosti s pracovním úrazem či nemocí z povolání
- fotokopie rozhodnutí o přiznání invalidity
 - fotokopie dokumentace o šetření pracovního úrazu či vzniku nemoci z povolání
- 2b) podpora pozůstalým při smrtelném pracovním úrazu nebo úmrtí následkem nemoci z povolání
- doklad osvědčující jména a počet vyživovaných osob
 - údaje o zemřelém (jméno, adresa, datum narození, potvrzení členství)
 - fotokopie dokumentace o šetření pracovního úrazu či vzniku nemoci z povolání
 - fotokopie dokladů o úmrtí
- 2ca) pohřebné při úmrtí člena svazu
- údaje o zemřelém (jméno, adresa, datum narození, potvrzení členství)
 - údaje o obstaravateli pohřbu (jméno, adresa, vztah k zemřelému členu)
 - fotokopie dokladů o zaplacení pohřbu
- 2cb) příspěvek při úmrtí rodinného příslušníka
- údaje o zemřelém (jméno, adresa, vztah k členovi svazu)
 - fotokopie dokladů o úmrtí, příp. o zaplacení pohřbu
 - u manžela (manželky) opis oddacího listu, u dítěte opis rodného listu
- 2d) podpora v nezaměstnanosti
- potvrzení o ukončení prac. poměru z důvodů dle § 52 odst. 1 písm. a) až c)
 - potvrzení příslušného úřadu práce o evidenci člena jako uchazeče o zaměstnání
 - potvrzení příslušného úřadu práce o době poskytování hmotného zabezpečení
 - potvrzení o vyplacení odstupného zaměstnavatelem
- 2e) příspěvek členům na prvotní náklady při narození dítěte
- opis rodného listu dítěte

nenároková plnění

- 3b) podpora v tíživé sociální situaci
- potvrzení výše příjmů žadatele
 - potvrzení příjmů všech osob žijících s ním ve společné domácnosti
 - potvrzení pravidelných výdajů a majetkových poměrů žadatele
 - fotokopie dokladů o přiznání dalších podpor v souvislosti s tíživou situací
 - popis a zdokumentování události, která zapříčinila tíživou sociální situaci
- 3c) podpora v případě perzekuce, diskriminace nebo uvěznění v souvislosti s odborovou činností
- fotokopie dokladů potvrzujících skutečnosti rozhodné pro přiznání podpory