



**Žádost o dar ze Zajišťovacího fondu OSZSP ČR**

**- dar při ošetřování člena rodiny**

Dar náleží členovi, který nemůže pracovat z důvodu, že musí ošetřovat nemocného člena domácnosti, nebo pečovat o zdravé dítě mladší 10 let z důvodů, že školské nebo dětské zařízení bylo uzavřeno (z důvodu havárie, epidemie, jiné nepředvídané události), dítěti byla nařízena karanténa, nebo osoba, která jinak o dítě pečuje, sama onemocněla., a doba ošetřování trvala 7 a více kalendářních dnů (jedenkrát v kalendářním roce).

Žadatel:

**Jméno:**.....**Příjmení:**.....**Datum narození:**.....

**Bydliště:**.....**PSČ:**.....

**Telefon:**.....**E-mail:**.....

**Dar, prosím, zašlete na číslo účtu žadatele:**

**číslo účtu** ..... **kód banky**.....

Čestné prohlášení:

Prohlašuji tímto, že jsou splněny podmínky Statutu Zajišťovacího fondu a mnou uvedené údaje jsou pravdivé.

**Žádost dokládám kopií dokladu o trvání nebo ukončení potřeby ošetřování (péče).**

Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním osobních údajů v této žádosti uvedených.

V .....

Dne .....

.....

Podpis žadatele

.....

.....

podpis předsedy nebo člena výboru odborové organizace

razítko ZO