



Podpora při úmrtí

Jméno a příjmení zemřelého:

Datum úmrtí:

datum narození:

Smrt nastala následkem úrazu v zaměstnání **ano / ne**
(pokud ano, doložit potvrzením zaměstnavatele)

Jméno a příjmení žadatele:

Trvalé bydliště:

Vztah k zemřelému:

Přílohy:

Jiné údaje:

vyplní odborová organizace
přiznává se podpora při úmrtí ve výši: ,-Kč
Projednáno v PZO dne:
Proplacení schválil: podpis a razítko