

ŽIADOSŤ O PRÍSPEVOK Z ROZPOČTU ZO OZ KOVO KIA



Meno a Priezvisko	
Odborový úsek č.	
Dátum udalosti	

Žiadam o nasledujúci príspevok z rozpočtu ZO OZ KOVO KIA

b)	► Vlastná svadba treba doložiť: kópiu Sobášneho listu	50 €	☐
c)	► Narodenie dieťaťa treba doložiť: kópiu Rodného listu dieťaťa	50 €	☐
d)	► Úmrtie člena treba doložiť: vypísanú žiadosť o príspevok podpísanú členom Výboru ZO KIA	50 €	☐
h)	► Rekreačia treba doložiť: úhrada min. 500 eur - nárok 1 krát za kalendárny rok	50 €	☐
i)	► Detský tábor treba doložiť: úhrada min. 500 eur - nárok 1 krát za kalendárny rok	50 €	☐
l)	► Palivová karta nárok 1 krát za kalendárny rok	50 €	☐
m)	► Knižná karta nárok 1 krát za kalendárny rok	30 €	☐
n)	► Výročie členstva - 5.rokov	20 €	☐
o)	► Pri prepustení z nadbytočnosti	1-3 roky členstva 100 € 4-5 rokov členstva 200 € 5 a viac rokov členstva 300 €	☐ ☐ ☐
p)	► Pri registovanom pracovnom úraze (5€/deň)	☐ počet dní ☐ €	☐
r)	► Pri začiatku školského roka	30 €	☐
	► Výnimočná sociálna situácia treba doložiť: kópie dokladov potvrdzujúce životnú tieseň člena ZO OZ KOVO KIA	do 100 €	☐

Prosíme, stručne popíšte výnimočnú sociálnu situáciu

Dátum podania žiadosti:
Podpis:

ŽIADOSŤ O PRÍSPEVOK Z ROZPOČTU ZO OZ KOVO KIA



Meno a Priezvisko	
Odborový úsek č.	
Dátum udalosti	

Žiadam o nasledujúci príspevok z rozpočtu ZO OZ KOVO KIA

b)	► Vlastná svadba treba doložiť: kópiu Sobášneho listu	50 €	☐
c)	► Narodenie dieťaťa treba doložiť: kópiu Rodného listu dieťaťa	50 €	☐
d)	► Úmrtie člena treba doložiť: vypísanú žiadosť o príspevok podpísanú členom Výboru ZO KIA	50 €	☐
h)	► Rekreačia treba doložiť: úhrada min. 500 eur - nárok 1 krát za kalendárny rok	50 €	☐
i)	► Detský tábor treba doložiť: úhrada min. 500 eur - nárok 1 krát za kalendárny rok	50 €	☐
l)	► Palivová karta nárok 1 krát za kalendárny rok	50 €	☐
m)	► Knižná karta nárok 1 krát za kalendárny rok	30 €	☐
n)	► Výročie členstva - 5.rokov	20 €	☐
o)	► Pri prepustení z nadbytočnosti	1-3 roky členstva 100 € 4-5 rokov členstva 200 € 5 a viac rokov členstva 300 €	☐ ☐ ☐
p)	► Pri registovanom pracovnom úraze (5€/deň)	☐ počet dní ☐ €	☐
r)	► Pri začiatku školského roka	30 €	☐
	► Výnimočná sociálna situácia treba doložiť: kópie dokladov potvrdzujúce životnú tieseň člena ZO OZ KOVO KIA	do 100 €	☐

Prosíme, stručne popíšte výnimočnú sociálnu situáciu

Dátum podania žiadosti:
Podpis: