

Postižený člen OSŽ živelnou událostí v roce 2024

(formulář)

Jméno a příjmení, titul	
Datum narození	
Místo trvalého bydliště	
Členství v ZO OSŽ (název)	
Členství od roku	
Zaměstnavatel, povolání, místo výkonu práce	
Telefonické spojení (mobil)	
Datum, kdy došlo k újmě na majetku	
Rozsah (popis, fotografie) újmy na majetku	

Data prověřil a odsouhlasil tajemník OSŽ (místopředseda NeRV OSŽ) nebo předseda ZO OSŽ nebo vedoucí SPO OSŽ-ústředí:

.....

Dne:

Dávku z Podpůrného fondu OSŽ ve výši 6 000 Kč:

Přijal dne:

.....
jméno a příjmení, podpis

Číslo účtu ZO OSŽ, která dávku vyplatila