Ž I A D O S Ť

o poskytnutie sociálnej výpomoci z rozpočtu ZO ECHOZ pri Slovnaft, a.s. z dôvodu **úmrtia** podľa bodu a, b, c.

odbory slovnaft

Priezvisko a meno žiadateľa :
.....

Pracovisko : .....**os. č.**.....**tel.č.:**.....

Počet nezaopatrených detí v domácnosti – uviesť dátum narodenia detí:

.....

Sociálnu výpomoc žiadam vyplatiť v hotovosti/na účet č.*

Vyhlasujem, že svoje osobné údaje dávam ZO ECHOZ pri Slovnaft, a.s. dobrovoľne a súhlasím s ich spracovaním v zmysle zákona č.18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a Nariadenia EP a Rady 2016/679 z 27.4.2016

.....
podpis žiadateľa

číslo ROD-ky

.....
Dátum, pečiatka, podpis predseda ROD

a/ Meno zosnulého zamestnanca .....

b/ Meno zosnulej manželky - manžela .....

c/ Meno zosnulého nezaopatreného dieťaťa .....

Vyjadrenie komisie SoZ:

- Soc. výpomoc: .....
- Za nezaopatrené dieťa: .....
- Celkom: .....

.....
Komisia SoZ podpis:

Schválené OV dňa/č. uznesenia: .....
*nehodiace sa škrtnite

Príloha: kópia úmrtného listu