

Statut Zajišťovacího fondu

**Odborového svazu pracovníků dřevozpracujících odvětví,
lesního a vodního hospodářství v České republice (OS DLV)**

Článek I. Účel Zajišťovacího Fondu

Zajišťovací fond /dále také jen „Fond“/ je zřízen jako výraz odborářské solidarity všech členů OS DLV a slouží k pomoci při zabezpečování jejich sociálních jistot, k podpoře v tíživé životní situaci, včetně podpory při stávce schválené Výkonnou radou OS DLV.

Článek II. Zdroje Fondu

Zdrojem Fondu je

- a) aktuální zůstatek Fondu ke dni nabytí účinnosti tohoto Statutu,
- b) peněžní částka odpovídající 8 % (osmi procentům) vybraných měsíčních členských příspěvků od členů OS DLV. Sněm OS DLV může výši peněžní částky převáděné do ZF snížit pod 8 %; přitom ale musí být dodržen minimální zůstatek prostředků v ZF upravený Stanovami OS DLV. Sněm OS DLV může z důvodů hodných zvláštního zřetele zvýšit výši peněžní částky převáděné do ZF na jeden kalendářní rok až do částky odpovídající 10 % (deseti procentům) vybraných měsíčních členských příspěvků od členů OS DLV; zvýšení příspěvku převáděného do ZF však nesmí ohrozit hospodaření a činnost OS DLV.

Článek III. Vznik a podmínky členství ve Fondu

- 1) Členy Fondu se stávají ode dne vzniku členství všichni členové OS DLV, kteří splňují podmínky členství dle platných stanov OS DLV.
- 2) Členství ve Fondu je pro všechny členy OS DLV povinné, vzniká automaticky okamžikem vzniku členství a stejně tak zaniká ke dni zániku členství.
- 3) Nároky na plnění z Fondu lze uspokojit až do výše zůstatku Fondu a vznikají při splnění stanovených podmínek přímo jednotlivým členům OS DLV.

- 4) Člen OS DLV splní podmínky pro vznik nároku na plnění ze ZF, pokud řádně, včas, ve stanovené výši a po stanovenou dobu platí OS DLV členský příspěvek upravený stanovami OS DLV a doloží OS DLV doklady a jiné podklady potřebné k posouzení vzniku nároku na podporu nebo příspěvek ze ZF.
- 5) Pro účely posouzení vzniku nároku na výplatu příspěvku nebo jiné dávky z prostředků Fondu dle tohoto Statutu je člen OS DLV v prodlení s plněním povinností dle předchozího odstavce, pokud Odborovému svazu DLV nezaplatí členský příspěvek ve výši a lhůtě určené stanovami OS DLV. Do doby splnění povinností dle odst. 4. Správce Fondu nemá povinnost uspokojit z prostředků Fondu nároky členů vyplývající z tohoto Statutu.
- 6) V mimořádných a zvláštního zřetele hodných případech může Správce Fondu povolit výplatu příspěvku před splněním povinností dle předchozích odstavců, jen na základě řádně odůvodněné písemné žádosti výboru ZO/MO OS DLV. Těmito případy podle věty první se rozumí i skutečnost, že členský příspěvek byl zaměstnavatelem sražen ze mzdy člena, ale nebyl poukázán příslušnému inkasnímu místu OS DLV.

Článek IV. Správa Fondu

- 1) Správcem Fondu je Výkonná rada OS DLV; jejím jménem nároky potvrzuje a příkazy k výplatě peněžních prostředků z Fondu žadateli podepisuje předseda/předsedkyně OS DLV.
- 2) Správce Fondu vykládá Statut Fondu, rozhoduje o plnění sporných žádostí a je odvolacím orgánem pro členy OS DLV.
- 3) Správce Fondu může ve výjimečných případech rozhodnout o výplatě mimořádné finanční dávky pro člena, jenž nelze plnit v rámci jiných dávek Fondu, na základě písemné žádosti, doporučení a zdůvodnění žadatele do maximální výše 10 000,- Kč.
- 4) Za hospodaření s Fondem zodpovídá Správce Fondu, který předkládá Sněmu OS DLV výsledek hospodaření za uplynulý kalendářní rok v termínu nejpozději do 31.3. následujícího kalendářního roku.
- 5) Sněm OS DLV rozhoduje na základě návrhů správce Fondu o všech změnách ZF v okruhu nároků a pravidel pro jejich plnění.

Článek V. Kontrola a hospodaření s Fondem

- 1) Kontrolu hospodaření se jměním Fondu provádí Revizní komise OS DLV podle potřeby, nejméně 1x ročně.
- 2) Klesne-li částka na účtu Fondu pod výši 5 mil. Kč, Sněm OS DLV může rozhodnout o případných změnách v okruhu nároků a pravidlech pro jejich plnění, a o výši peněžní částky převáděné do ZF.

Článek VI. Zánik Fondu

O zániku Fondu může rozhodnout pouze Sjezd Odborového svazu DLV. Zůstatek finančních prostředků ve Fondu bude převeden do Rezervního fondu Odborového svazu DLV.

Článek VII.

Přehled a výše plnění nároků z Fondu

- 1) Při splnění stanovených podmínek jsou plnění z Fondu nároková s výjimkou písmen G) a H) Statutu, která podléhají schválení Správcem Fondu.
- 2) Poskytují se za podmínky, že člen OS DLV plní své základní povinnosti uložené mu stanovami OS DLV a tímto Statutem, zejména včas a ve stanovené výši platí členské příspěvky a ve stanovené lhůtě doloží Odborovému svazu DLV příslušnou žádost.
- 3) Z Fondu náleží členovi plnění dle Přílohy č. 1 tohoto Statutu nazvaná: „*Výše plnění ze Zajišťovacího fondu*“.
- 4) V případě splnění všech podmínek členovi vzniká pro jednotlivé dávky nárok na jejich přiznání nejdříve po šestiměsíčním členství ve Fondu (čekací doba). V případě přerušení členství člena dle § 6 Stanov, nároky z Fondu členovi vznikají po uplynutí čekací doby, která začíná plynout ode dne obnovení členství v OS DLV.
- 5) Pokud není dále uvedeno jinak, za nezaopatřené dítě je považováno dítě maximálně do 26 let jeho věku.

Článek VIII.

Podmínky uplatňování nároků

A. Podpora v nezaměstnanosti členovi a příspěvek nezaopatřenému dítěti

Poskytuje se členovi OS DLV v případě nezaviněné ztráty zaměstnání z důvodů:

- rozvázání pracovního poměru ze strany zaměstnavatele dle § 52 písm. a), b), c), ZP, a i v případě rozvázání pracovního poměru dohodou z uvedených důvodů, pokud bude v této dohodě výslovně uvedeno, že pracovní poměr byl ukončen dohodou podle § 52 písm. a), b), c), ZP,
- rozvázání pracovního poměru ze strany zaměstnavatele dle § 52 písm. e) ZP,
- okamžitého zrušení pracovního poměru zaměstnancem dle § 56 písm. b) ZP,

Podpora je vyplácena členovi, který byl rozhodnutím úřadu práce („ÚP“) zařazen do 3 pracovních dnů po skončení zaměstnání do evidence uchazečů o zaměstnání. Výplata podpory je vázána na výplatu dávky podpory v nezaměstnanosti vyplácenou úřadem práce. Nárok na dávku podpory v nezaměstnanosti, vždy prokazuje žadatel:

- kopií složenky, kterou je mu vyplácena podpora v nezaměstnanosti úřadem práce věrohodně prokazující výplatu dávky ÚP, nebo
- kopií výpisu z účtu, na který mu byla podpora v nezaměstnanosti úřadem práce zaslána, věrohodně prokazující výplatu dávky ÚP.

Výše uvedené podmínky se týkají i nezaměstnaného člena, který absolvuje rekvalifikaci na úřadu práce.

Výplata podpory je prováděna za příslušný kalendářní měsíc zpětně, po předložení dokladu osvědčujícího, že žadatel o dávku pobírá od úřadu práce podporu v nezaměstnanosti nebo při rekvalifikaci.

Výplata příspěvku na nezaopatřené dítě náleží členovi vždy v plné výši a je poskytována jako měsíčně se opakující dávka po dobu výplaty podpory v nezaměstnanosti rodiče.

Pokud je výplata podpory v nezaměstnanosti nebo při rekvalifikaci, kterou člen pobírá od příslušného úřadu práce přerušena z důvodu nemoci, je člen okamžitě povinen tuto skutečnost sdělit správci fondu prostřednictvím své ZO/MO OS DLV.

Nárok na podporu z Fondu mají rovněž členové, jež jsou OSVČ, kteří jsou zařazeni v evidenci úřadu práce a je jim poskytována podpora v nezaměstnanosti.

Doba poskytování podpory

Podpora náleží od kalendářního měsíce, za který byla úřadem práce členovi přiznána podpora v nezaměstnanosti.

Od této doby rovněž náleží příspěvek nezaopatřenému dítěti do 26 let věku ve výši podle Přílohy č. 1, který je poskytován po celou dobu výplaty podpory v nezaměstnanosti z Fondu.

Příspěvek se vyplácí členovi s nezaopatřeným dítětem (dětmi), pokud žijí s členem-žadatelem ve společné domácnosti a jsou na něho odkázány výživou. Žádost se dokládá potvrzením o studiu a u nezletilého dítěte kopií jeho rodného listu.

Příspěvek náleží za každé nezaopatřené dítě člena.

Nárok na příspěvek na nezaopatřené dítě zaniká, pokud dítě v průběhu výplaty podpory v nezaměstnanosti člena dovrší zletilosti (18. roku věku) a současně nestuduje nebo pokud zletilé dítě ve věku 18 do 26 let věku ukončí studium.

Nárok na podporu členovi nevzniká

- I. v ostatních případech rozvázání pracovního poměru, které nejsou uvedeny v článku VIII. písm. A.,
- II. je-li členovi přiznán nárok na starobní nebo invalidní důchod,
- III. je-li člen zabezpečen dávkami nemocenského pojištění z titulu ochranné lhůty nebo výplata podpory v nezaměstnanosti je z důvodu nemoci přerušena,
- IV. jestliže je žádost podána dříve než po 12 kalendářních měsících od ukončení vyplácení podpory dle tohoto statutu ze stejného titulu.

B. Podpora při pracovní neschopnosti člena

Příspěvek je poskytován na základě vyplnění příslušné žádosti o tento příspěvek a předložení fotokopie ukončení pracovní neschopnosti nebo potvrzení o jejím trvání.

Podpora je poskytována měsíčně od 3. měsíce do maximálně 12. měsíce trvání pracovní neschopnosti ve výši dle Přílohy č. 1.

Nárok na podporu má člen pouze jednou za kalendářní rok (určující je datum vzniku pracovní neschopnosti).

Celková maximální doba podpory může tedy činit 10 měsíců od vzniku pracovní neschopnosti. Není rozhodné, zda nepřetržitá pracovní neschopnost trvala na základě původně stanovené diagnózy. Období pracovní neschopnosti se počítá na kalendářní dny a náleží vždy za celé ukončené měsíce pracovní neschopnosti od jejího vzniku. Za ukončený měsíc trvání pracovní neschopnosti se považuje 30 dnů po sobě jdoucích.

Z výplaty dávky jsou vyloučeni členové, kterým z titulu pracovního úrazu nebo nemoci z povolání náleží náhrada za ztrátu na výdělku po dobu pracovní neschopnosti a ke dni podání žádosti o uvedenou dávku z Fondu tuto náhradu pobírají, a dále ti

členové, jejichž jedinou příčinou pracovní neschopnosti byla opilost nebo požití omamných či návykových látek.

C. Příspěvek při ošetřování člena rodiny

Členem rodiny člena OS DLV se rozumí osoba blízká dle § 22 odst. 1, občanského zákoníku (*příbuzný v řadě přímé, sourozenec a manžel nebo partner podle jiného zákona upravujícího registrované partnerství*). Příspěvek je vyplácen za kalendářní den, kdy člen na základě potvrzení lékaře ošetřuje člena své rodiny. Výše příspěvku za kalendářní den a jeho maximální výše v kalendářním roce, je stanovena v Příloze č. 1 tohoto Statutu. V jednom kalendářním roce lze příspěvek vyplatit členovi i opakovaně, avšak jen do maximální výše stanovené v Příloze č. 1 tohoto Statutu.

Příspěvek je poskytován na základě příslušné žádosti o tento příspěvek a doložení fotokopie rozhodnutí „Žádost o ošetřovné“ („Rozhodnutí o ukončení potřeby ošetření /péče/“), které vydal ošetřující lékař při onemocnění člena rodiny nebo v případě uzavření dětského výchovného zařízení potvrzené tímto zařízením.

Nárok na příspěvek vzniká v případech:

- a) **ošetřování dítěte mladšího 10 let**, které onemocnělo nebo se zranilo; v případě ošetřování dítěte mladšího 10 let jeho rodičem se nevyžaduje splnění podmínky společné domácnosti.
- b) **péče o zdravé dítě mladšího 10 let z toho důvodu, že**
 - dětské výchovné zařízení, v jehož péči dítě jinak je, nebo škola, do které chodí, byly uzavřeny z nařízení příslušných orgánů,
 - dítě nemůže být pro nařízenou karanténu v péči dětského výchovného zařízení nebo docházet do školy,
 - osoba, která má právo a povinnost o dítě pečovat onemocněla, a proto nemůže o dítě pečovat,
- c) **ošetřování jiného nemocného člena rodiny**, jestliže jeho zdravotní stav vyžaduje nezbytně ošetřování jinou osobou,
- d) **ošetřování dítěte mladšího 10 let, které je po rozvodu manželství svěřeno do střídavé péče obou rodičů.**

D. Podpora pozůstalým při úmrtí člena OS DLV

Podpora je jednorázovou dávkou pro pozůstalé po zemřelém členovi OS DLV. Dávka je vyplácena manželce, manželovi, družce, druhovi, partnerce, partnerovi a nezaopatřeným dětem (ve smyslu zákona), které mají nárok na sirotčí důchod po zemřelém.

V případě, že dojde k situaci, že zemře rodič a zůstanou po něm zletilé nezaopatřené děti, bude podpora vyplácena těmto dětem ve výši pro nezaopatřené dítě včetně částky, která by náležela pozůstalému rodiči.

Dojde-li k situaci, že zůstanou nezaopatřené děti, z nich jedno bude zletilé a bude se starat o mladšího nezletilého sourozence, bude jim náležet mimo dávky pro nezaopatřené dítě i podpora, kterou by obdržel pozůstalý rodič.

V případě, že po zemřelém zůstanou nezaopatřené děti, ale nezletilé, bude vyplácena podpora ve výši náležející nezaopatřeným dětem tomu, komu budou svěřeny do trvalé péče.

V případě úmrtí člena OS DLV náleží pozůstalému, kterým se pro účely tohoto Fondu rozumí manžel, manželka, druh, družka, partner, partnerka a nezaopatřené dítě, jednorázový příspěvek k základní podpoře ve výši dle Přílohy č. 1.

Pozůstalému, který prokazatelně zajišťoval pohřeb zemřelého člena, náleží jednorázový příspěvek k základní podpoře ve výši dle Přílohy č. 1.

Nárok na podporu nevzniká

v případě úmrtí člena v důsledku pracovního úrazu, kdy je odškodňován zaměstnavatelem podle pracovněprávních předpisů (§271i/ ZP).

E. Příspěvek při narození dítěte

Jde o jednorázovou dávku, která se poskytuje členovi OS DLV- rodiči po narození jeho dítěte či dětí. Dávka je vyplácena ve výši dle Přílohy č. 1; obdobně se postupuje i při adopci dítěte.

Nárok na podporu může uplatnit matka nebo otec dítěte, případně oba rodiče, pokud jsou členy Odborového svazu DLV.

F. Podpora při živelních pohromách

Jedná se o jednorázovou dávku, o kterou člen OS DLV žádá v případě, že mu vznikla značná škoda na domě, bytu či jeho zařízení náhlým působením přírodních živlů (ohně, povodeň, vichřice, zemětřesení) nezávisle na vůli poškozeného.

Značnou škodou se rozumí škoda přesahující částku ve výši 30 000 Kč.

Žadatel je povinen doložit příčinu a výši způsobené škody stanoviskem pojišťovny, případně státního orgánu, znaleckým posudkem nebo jiným věrohodným dokladem.

Zásadně se tato podpora týká jen škod vzniklých na majetku, jenž patří do výlučného vlastnictví člena Fondu nebo na majetku, jenž patří do vlastnictví člena Fondu z titulu společného jmění manželů, anebo z titulu podílového spoluvlastnictví. Za škodu je považována rovněž skutečnost, že došlo při tomto poškození i ke škodě na součástech nemovitosti sloužící k funkčnosti domu (kotel, domácí vodárna apod.).

Tato dávka je poskytována ve výši dle Přílohy č.1.

Při živelní pohromě náleží podpora každému členovi OS DLV, jemuž k nemovitosti, která je předmětem škody, svědčí vlastnictví nebo spoluvlastnictví (včetně společného jmění manželů). Za škodu způsobenou živelní pohromou na jedné věci movité lze poskytnout z Fondu pouze jednu podporu.

G. Podpora odborovému funkcionáři v případě ztráty zaměstnání z důvodu obhajoby práv zaměstnanců

Podpora je jednorázovou dávkou, která je vyplácena odborovému funkcionáři-členovi výboru ZO/MO OS DLV, u kterého došlo ke ztrátě zaměstnání z výše uvedeného důvodu, tento byl jednoznačně prokázán a výplata dávky byla doporučena výborem základní odborové organizace. O přiznání podpory rozhoduje Správce Fondu.

H. Podpora při stávce

Jde o dávku mající vazbu na počet dnů stávky. Člen OS DLV má nárok na podporu od druhého dne stávky včetně, a za každý následující den stávky.

Podporu lze poskytnout pouze v případě, že stávka byla vyhlášena v souladu se Stávkovým řádem OS DLV.

O přiznání podpory rozhoduje Správce Fondu.

Dávka je poskytována jako hodinová sazba, podle délky zameškané pracovní doby, dle pracovního úvazku člena a platného rozpisu směn.

Článek IX.

Společná a závěrečná ustanovení

1) Příspěvky do Fondu

Příspěvky do Fondu ve smyslu tohoto Statutu jsou na peněžní účet Fondu převáděny počínaje dnem 1. 6. 2020.

2) Pravidla při podávání a vyřizování Žádostí z Fondu

- a) Žádost o podporu nebo příspěvek z Fondu člen OS DLV předkládá Odborovému svazu DLV prostřednictvím své ZO/MO OS DLV a příslušného manažera Oblasti, nejdéle do 6 měsíců od vzniku nároku na podporu na formulářích, které jsou přílohou tohoto Statutu (Příloha Statut Zajišťovacího fondu OS DLV č. 2) včetně dokladů, které jsou pro účely jednotlivých dávek, uvedených na formulářích, vyžadovány k potvrzení. V případě žádosti druha, družky, partnera, partnerky musí být žádost doložena čestným prohlášením o soužití v rodinné domácnosti a o společné péči o její chod ve smyslu občanského zákoníku. OS DLV došlé žádosti ověřuje a zpracovává průběžně tak, aby mohlo dojít k rozhodnutí o žádosti bez zbytečného prodlení.
- b) Nárok na podporu nevzniká v případě, že v žádosti o podporu nebo příspěvku dojde vinou člena či ZO/MO OS DLV k uvedení nesprávných údajů, majících vliv na přiznání podpory či příspěvku, anebo jejich výše. Dojde-li přesto k neoprávněné výplatě podpory nebo příspěvku z Fondu, má příjemce podpory povinnost vyplacenou částku příspěvku nebo podpory vrátit Fondu a OS DLV má právo ve lhůtě 1 roku ode dne výplaty podpory nebo příspěvku žádat o jejich vrácení nebo vrácení od příjemce příslušným způsobem vymáhat.
- c) Změní-li se sociální poměry žadatele, je člen povinen ihned ohlásit správci Fondu všechny skutečnosti, které mají vliv na poskytování plnění nebo splňování podmínek, které vedly k výplatě podpory či příspěvku nebo k určení jejich výše.
- d) Jednotlivé podpory vyplácí Ústředí odborového svazu DLV po splnění stanovených podmínek na základě předložené žádosti.
- e) Podporu při pracovní neschopnosti – B), dále příspěvek při ošetřování člena rodiny – C) a příspěvek při narození dítěte či dětí – E), může žadateli vyplatit ZO/MO OS DLV s následným požadavkem na refundaci ze strany OS DLV. V takovém případě nese ZO/MO OS DLV odpovědnost za správnost a oprávněnost výplaty podpory a její výše. Následnou refundaci pro ZO/MO OS DLV provede Ústředí OS DLV dle skutečně zjištěného stavu věci a oprávněnosti nároku žadatele (nikoliv dle požadované výše refundované částky).
- f) Přiznané částky podpor a příspěvků budou zasílány:
 - Bezhotovostním převodem na osobní BÚ žadatele uvedené v žádosti.
 - Bezhotovostním převodem na BÚ ZO/MO OS DLV na základě doložení kopie dokladu o výplatě dávky žadateli,
 - Mimořádně složenkou na adresu žadatele (pouze v odůvodněných případech a po předchozí dohodě s příslušným oblastním manažerem).

- g) Informace o výši plnění z Fondu a době jeho poskytnutí budou zapsány do evidence člena na Ústředí OS DLV.
- h) Nárok člena OS DLV na plnění z Fondu zaniká uplynutím (6) šesti měsíců ode dne vzniku právní skutečnosti nebo události, která zakládá právo na příspěvek nebo podporu z Fondu, nejpozději však okamžikem ukončení členství v OS DLV.
- i) Zánikem členství ve Fondu nevznikají jeho bývalým členům nároky vůči tomuto Fondu ani OS DLV na finanční vypořádání ve formě vložených finančních prostředků včetně plnění dávek z Fondu.

Schváleno VII. Sjezdem OS DLV

per rollam hlasováním na dálku ve dnech 22. - 23. 5. 2020.

Výše plnění ze Zajišťovacího fondu OS DLV			
Druh podpory			Nárok bez vazby na počet let účasti člena ve Fondu
A)	Podpora v nezaměstnanosti: - při ukončení pracovního poměru na dobu neurčitou z důvodu § 52 písm. a), b), c) a e), a § 56 písm. b) ZP; - pro OSVC v případě evidence na ÚP s přiznáním podpory v nezaměstnanosti Měsíční výše po dobu přiznání podpory v nezaměstnanosti uchazeči o zaměstnání Úřadem práce.		1 500 Kč/měsíc
	Dávka pro nezaopatřené děti do 26 let věku při nezaměstnanosti člena. Měsíční výše za každé nezaopatřené dítě. Vázáno na vyplácení podpory v nezaměstnanosti ze Zajišťovacího fondu.		500 Kč/dítě/měsíc
B)	Podpora při pracovní neschopnosti		
		za každý další měsíc od 3 měsíce do max. 12 měsíce PN, tj. 10 měsíců.	500 Kč/měsíc
C)	Příspěvek při ošetřování člena rodiny Za každý den ošetřování člena rodiny na základě potvrzení lékaře. I opakovaně v kalendářním roce.		100 Kč/den, do maxim. částky 1500 Kč v kal. roce
D)	Podpora pozůstalým při úmrtí člena OS	manželka, manžel, druh, družka, partner, partnerka, nezaopatřené děti ve smyslu zákona (každá osoba)	5 000 Kč
		obstaratel pohřbu	3 000 Kč
E)	Příspěvek při narození dítěte či dětí náleží oběma rodičům, pokud jsou členy OS DLV za každé dítě		4 000 Kč
F)	Podpora při živelních pohromách		25 % z výše škody, max. 30 000 Kč
G)	Podpora odborovému funkcionáři v případě ztráty zaměstnání z důvodu obhajoby práv zaměstnanců.		25 000 Kč
H)	Stávková podpora (náleží od druhého dne stávky ve smyslu Stávkového řádu – denní dávka pro člena)		65 Kč/hod.



Žádost o podporu při nezaměstnanosti

Vyplní žadatel:

Jméno: Příjmení: Datum narození:

Bydliště: PSČ:

Podporu zašlete na číslo účtu žadatele:

číslo účtu/..... specifický symbol

vedeného u (název)

Čestné prohlášení:

- Prohlašuji tímto, že jsem evidován(a) v seznamu uchazečů o zaměstnání u Úřadu práce v
- nepobírám mzdu nebo žádný jiný příjem z výdělečné činnosti. Pokud nastanou změny, které ovlivní můj nárok na výplatu podpory, okamžitě je písemně ohlásím správci Fondu OS DLV a jsem si vědom(a), že jejich zatajení může mít za následek vymáhání neoprávněně získaných prostředků správcem Fondu.
 - Při onemocnění v době evidence uchazeče o zaměstnání u Úřadu práce, oznámím tuto skutečnost neprodleně správci Fondu, kterému byla tato žádost o podporu podána.

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

V dne
.....
podpis žadatele

Žádost dokládám kopiemi těchto dokladů:

- rozhodnutím ÚP o přiznání podpory v nezaměstnanosti
- doklady (složenky, výpisy z účtu), které dokladují výplatu podpory v nezaměstnanosti z ÚP anebo Potvrzením ÚP o době vedení v evidenci uchazečů o zaměstnání a o poskytování podpory v nezaměstnanosti a podpory při rekvalifikaci
- potvrzením o počtu a věku nezaopatřených dětí (rodnými listy nezletilých dětí, potvrzením o studiu v případě zletilých dětí)

Vyplní ZO/MO OS DLV:

Organizační číslo ZO/MO OS: 09 - _ _ _ _ - _ _ _ _

Člen(ka) byl(la) členem(členkou) Zajišťovacího fondu OS od

Údaje v žádosti zkontroloval a ověřil (čitelně jméno a příjmení)

Dne

Razítko ZO/MO OS:

.....
podpis zástupce ZO/MO OS DLV

Vyplní oblastní manažer:

Výše nároku ke dni posouzení: Kč

Dne:.....
.....
podpis manažera oblasti



Žádost o podporu při pracovní neschopnosti

Vyplní žadatel:

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

Bydliště: **PSČ:**

Podporu zašlete na **číslo účtu žadatele ***:

číslo účtu/..... specifický symbol

vedeného u (název)

Čestné prohlášení:

Prohlašuji tímto, že nepobírám mimo dávek nemocenského pojištění mzdu ani žádný jiný příjem. Pokud nastanou změny, které ovlivní můj nárok na výplatu podpory, okamžitě je písemně ohlásím správci fondu OS DLV a zároveň jsem si vědom/-a/, že jejich zatajení může mít za následek vymáhání neoprávněně získaných prostředků správcem fondu.

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

V dne

podpis žadatele

* - číslo BÚ nevyplňujte v případě, že Vám dávku vyplácí ZO/MO!

Žádost dokládám kopiemi těchto dokladů:

- Rozhodnutím o dočasné pracovní neschopnosti a Potvrzením o trvání dočasné pracovní neschopnosti nebo karantény /v případě žádosti za první 3 dny pracovní neschopnosti/
- Potvrzením o trvání dočasné pracovní neschopnosti nebo karantény, anebo Rozhodnutím o ukončení dočasné pracovní neschopnosti /v případě žádosti za další měsíce pracovní neschopnosti/

Vyplní ZO/MO OS DLV:

Organizační číslo ZO/MO OS: **09** - _ _ _ _ - _ _ _ _

Člen(ka) byl(la) členem(členkou) Zajišťovacího fondu OS od

Údaje v žádosti zkontroloval a ověřil (čitelně jméno a příjmení)

Dávku vyplatila ZO/MO a požaduje po OS refundaci její výplaty ve výši Kč a tuto skutečnost dokládá k žádosti kopií výdajového pokladního dokladu.

Dne

Razítko ZO/MO OS:

.....
podpis zástupce ZO/MO OS DLV

Vyplní oblastní manažer:

Výše nároku ke dni posouzení: Kč

Dne:.....

.....
podpis manažera oblasti



Žádost o příspěvek při ošetřování člena rodiny

Vyplní žadatel:

Jméno: Příjmení: Datum narození:

Bydliště: PSČ:

Podporu zašlete na číslo účtu žadatele*:

číslo účtu/..... specifický symbol

vedeného u (název)

Čestné prohlášení:

Prohlašuji tímto, že nepobírám mimo dávek nemocenského pojištění mzdu ani žádný jiný příjem. Pokud nastanou změny, které ovlivní můj nárok na výplatu podpory, okamžitě je písemně ohlásím správci fondu OS DLV a zároveň jsem si vědom/-a/, že jejich zatajení může mít za následek vymáhání neoprávněně získaných prostředků správcem fondu.

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

V dne
..... podpis žadatele

* - číslo BÚ nevyplňujte v případě, že Vám dávku vyplácí ZO/MO!

Žádost dokládám kopiemi těchto dokladů:

- Rozhodnutím o potřebě ošetření (péče)
- Rozhodnutím o ukončení potřeby ošetření (péče)

Vyplní ZO/MO OS DLV:

Organizační číslo ZO/MO OS: 09 - _ _ _ - _ _ _

Člen(ka) byl(la) členem(členkou) Zajišťovacího fondu OS od

Údaje v žádosti zkontroloval a ověřil (čitelně jméno a příjmení)

Dávku vyplatila ZO/MO a požaduje po OS refundaci její výplaty ve výši Kč a tuto skutečnost dokládá k žádosti kopií výdajového pokladního dokladu.

Dne

Razítko ZO/MO OS:

.....
podpis zástupce ZO/MO OS DLV

Vyplní oblastní manažer:

Výše nároku ke dni posouzení: Kč

Dne:.....

.....
podpis manažera oblasti



Žádost o podporu pozůstalým při úmrtí člena OS DLV

Vyplní žadatel:

Jméno: Příjmení: Datum narození:

Bydliště: PSČ:

Vztah k zesnulému:

Další pozůstalí /jméno, věk nezaopatřených rodinných příslušníků, vztah k zesnulému/:

.....

.....

Jméno a příjmení zesnulého: Datum narození:

Datum úmrtí:

Podporu zašlete na číslo účtu žadatele:

číslo účtu/..... specifický symbol

vedeného u (název)

Čestné prohlášení:

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

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

V dne
.....
..... podpis žadatele

Žádost dokládám kopiemi těchto dokladů:

- Smutečním oznámením úmrtí člena OS
- Rodným listem (rodnými listy) dětí anebo potvrzením o jejich studiu
- Dokladem o zajištění pohřbu zemřelého

Vyplní ZO/MO OS DLV:

Organizační číslo ZO/MO OS: 09 - _ _ _ - _ _ _ _

Člen(ka) byl(la) členem(členkou) Zajišťovacího fondu OS od

Údaje v žádosti zkontroloval a ověřil (čitelně jméno a příjmení)

Dne

Razítko ZO/MO OS:

.....
..... podpis zástupce ZO/MO OS DLV

Vyplní oblastní manažer:

Výše nároku ke dni posouzení: Kč

Dne:.....
.....
..... podpis manažera oblasti



Žádost o příspěvek při narození dítěte /dětí/

Vyplní žadatel:

Jméno: Příjmení: Datum narození:

Bydliště: PSČ:

Jméno dítěte: Datum narození:

.....

.....

.....

.....

Podporu zašlete na číslo účtu žadatele*:

číslo účtu / specifický symbol

vedeného u (název)

Čestné prohlášení:

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

V dne

podpis žadatele

* - číslo BÚ nevyplňujte v případě, že Vám dávku vyplácí ZO/MO!

Žádost dokládám kopiemi těchto dokladů:

- kopií rodného listu dítěte, případně všech dětí.

Vyplní ZO/MO OS DLV:

Organizační číslo ZO/MO OS: 09 - _ _ _ _ - _ _ _ _

Člen(ka) byl(la) členem(členkou) Zajišťovacího fondu OS od

Údaje v žádosti zkontroloval a ověřil (čitelně jméno a příjmení)

Dávku vyplatila ZO/MO a požaduje po OS refundaci její výplaty ve výši Kč a tuto skutečnost dokládá k žádosti kopií výdajového pokladního dokladu.

Dne

Razítko ZO/MO OS:

.....
podpis zástupce ZO/MO OS DLV

Vyplní oblastní manažer:

Výše nároku ke dni posouzení: Kč

Dne:.....

.....

podpis manažera oblasti



Žádost o podporu při živelních pohromách

Vyplní žadatel:

Jméno: Příjmení: Datum narození:

Bydliště: PSČ:

Důvod žádosti (popis události a rozsahu vzniklé škody):

.....

** v případě nedostatku místa vypište na samostatný list*

Odhadovaná výše škody: Kč

Podporu zašlete na číslo účtu žadatele:

číslo účtu / specifický symbol

vedeného u (název)

Čestné prohlášení:

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

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

V dne

 podpis žadatele

Žádost dokládám:

- Příčinu a výši způsobené škody dokládám stanoviskem pojišťovny, případně státního orgánu nebo jiným věrohodným dokladem v příloze k této žádosti.

Vyplní ZO/MO OS DLV:

Organizační číslo ZO/MO OS: 09 - _ _ _ _ - _ _ _ _

Člen(ka) byl(la) členem(členkou) Zajišťovacího fondu OS od

Údaje v žádosti zkontroloval a ověřil (čitelně jméno a příjmení)

Dne

Razítko ZO/MO OS:

.....
 podpis zástupce ZO/MO OS DLV

Vyplní oblastní manažer:

Výše nároku ke dni posouzení: Kč

Dne:

 podpis manažera oblasti



Žádost o stávkovou podporu

Vyplní ZO/MO OS DLV:

Organizační číslo ZO/MO OS: 09 - _ _ _ _ - _ _ _ _

Název ZO/MO OS:

číslo účtu / specifický symbol

vedeného u (název) v

žádá o podporu svých stávkujících členů dle přiloženého seznamu.

Žádost doplňuje o tyto následující údaje:

Doba trvání stávky:

Stávka zahájena dne v hodin

Stávka ukončena dne v hodin

V souladu se Stávkovým řádem OS DLV přísluší podpora **od druhého dne stávky**,

tj. od za celkem hodin stávky

Důvod stávky:

.....

Členství v zajišťovacím fondu od

Údaje ověřil (čitelně jméno a příjmení)

Dne

Razítko ZO/MO OS:

.....
 podpis zástupce ZO/MO OS DLV

Žádost dokládáme:

- Seznamem účastníků stávky

Vyplní oblastní manažer:

Výše nároku ke dni posouzení: Kč

Dne:.....

.....
 podpis manažera oblasti



Seznam účastníků stávky ZO/MO OS DLV

Organizační číslo ZO/MO OS: 09 - _ _ _ - _ _ _ _

Název ZO/MO OS DLV:

.....

Pořadové Číslo	Jméno	Příjmení	Datum narození	Bydliště	Celkem hodin ve stávce
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					
8)					
9)					
10)					
11)					
12)					
13)					
14)					
15)					
16)					
17)					
18)					
19)					
20)					

Dne

Razítko ZO/MO OS DLV:

.....
podpis předsedy ZO OS DLV



Čestné prohlášení

Já,, narozen(a) dne,

bytem,

tímto čestně prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že žiji ve společné domácnosti s níže uvedenými nezaopatřenými dětmi:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Jméno a příjmení: Datum narození:

Čestné prohlášení se vydává jako podklad k výplatě podpor ze ZF OS DLV.

Mé informace a údaje jsou přesné, pravdivé a úplné. Jsem si vědom(a), že pokud by mnou uvedené informace byly obráceny v opak, budu čelit všem z toho vyplývajícím právním následkům.

V dne
.....
podpis žadatele

Údaje v žádosti zkontroloval a ověřil (čitelně jméno a příjmení)

Dne

Razítko ZO/MO OS DLV:

.....
podpis zástupce ZO/MO OS DLV