



Základní odborová organizace
dceřiných společností
CHEMOPETROL A.S.

**Základní odborová organizace dceřiných společností CHEMOPETROL a.s.
se sídlem v Litvínově**

Podpora při dlouhodobé nemoci

jméno a příjmení žadatele (-ky) _____

ROD č. _____ konto _____ č.záv.průkazu _____

prac.neschopnost od _____ do _____

podpis a razítko mzdové účetní nebo
kopie Rozhodnutí o dočasné prac.neschopnosti

vypl.za období od _____ do _____ částka _____ Kč

V Litvínově dne _____

razítko + podpis
oprávněného funkcionáře ZO DS

**Základní odborová organizace dceřiných společností CHEMOPETROL a.s.
se sídlem v Litvínově**

Podpora při dlouhodobé nemoci

jméno a příjmení žadatele (-ky) _____

ROD č. _____ konto _____ č.záv.průkazu _____

prac.neschopnost od _____ do _____

podpis a razítko mzdové účetní nebo
kopie Rozhodnutí o dočasné prac.neschopnosti

vypl.za období od _____ do _____ částka _____ Kč

V Litvínově dne _____

razítko + podpis
oprávněného funkcionáře ZO DS