



Základní odborová organizace
dceřiných společností
CHEMOPETROL A.S.

SOCIÁLNÍ VÝPOMOC PŘI ODCHODU DO DŮCHODU

z centralizovaných prostředků ZOO

Jméno pracovníka: _____

Datum narození: _____ **rodné číslo** _____

Číslo záv. průk.: _____ **konto** _____ **ROD č.** _____

Číslo odb. průk.: _____ **člen od** _____ **zápočet** _____

Částka _____ **Kč**

V Litvínově dne _____

**razítko + podpis
funkcionáře ZO DS**



Základní odborová organizace
dceřiných společností
CHEMOPETROL A.S.

SOCIÁLNÍ VÝPOMOC PŘI ODCHODU DO DŮCHODU

z centralizovaných prostředků ZOO

Jméno pracovníka: _____

Datum narození: _____ **rodné číslo** _____

Číslo záv. průk.: _____ **konto** _____ **ROD č.** _____

Číslo odb. průk.: _____ **člen od** _____ **zápočet** _____

Částka _____ **Kč**

V Litvínově dne _____

**razítko + podpis
funkcionáře ZO DS**



Základní odborová organizace
dceřiných společností
CHEMOPETROL A.S.