



ODBOROVÉ SDRUŽENÍ ŽELEZNIČÁŘŮ - ÚSTŘEDÍ

Na Břehu 579/3, Praha 9 - Vysočany, 190 00 Praha 9
e-mail: osz@osz.org www.osz.org

COVID-19 - ŽÁDOST O DÁVKU Z PF OSŽ

Vážené členky a vážení členové OSŽ,

sdělujeme Vám, že v návaznosti na vydaná usnesení vlády ČR souvisejících s opatřeními proti koronavirové pandemii (Covid-19) - je možno požádat v souladu se Statutem Podpůrného fondu OSŽ o přiznání jednorázové finanční dávky z Podpůrného fondu OSŽ (část VII. bod 5) z důvodu jiné zřetelehodné události.

Záměrem poskytnutí dávky z PF OSŽ je snaha pomoci snížit dopady vládou ČR vyhlášeného nouzového stavu na členky a členy OSŽ, kteří:

- jsou osamělými¹ (tzv. samoživitelka nebo samoživitel) a
- pečují o dítě ve věku do 15 let (předpokládaná výše dávky je 2 000 Kč).

Žádost o dávku z PF OSŽ žadatel/žadatelka řeší ve spolupráci se závodním výborem své ZO OSŽ (telefonicky, SMS nebo mailem), který následně odešle žádost na Ekonomicko-sociální oddělení OSŽ-ústředí (viz žádost). ESO OSŽ-ústředí žádost zpracuje a předloží ke schválení Představenstvu OSŽ (poradě předsedy OSŽ).

V případě kladně vyřízené žádosti bude finanční částka odeslána na bankovní účet příslušné ZO OSŽ, která částku předá, resp. pře pošle na určený bankovní účet žadatele/žadatelky.

Touto žádostí není vyloučena možnost podávat žádosti o dávku z PF OSŽ v ostatních případech obvyklým způsobem ve smyslu Statutu PF OSŽ.

Případné dotazy směřujte na ESO OSŽ-ústředí JUDr. Petra Večeře, tel.: 737 275 068, e-mail: petr.vecer@osz.org nebo Lud'ka Šebrle, tel.: 737 275 066, e-mail: ludek.sebrle@osz.org

V Praze, dne 24. března 2020

Mgr. Martin Malý, v.r.
předseda
ODBOROVÉHO SDRUŽENÍ ŽELEZNIČÁŘŮ

¹ Zákon č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, používá pojem „osamělými“, který je definován v § 350 odst. 1 takto: „Osamělými se rozumějí neprovdané, ovdovělé nebo rozvedené ženy, svobodní, ovdovělí nebo rozvedení muži a ženy i muži osamělí z jiných vážných důvodů, nežijí-li s druhem, popřípadě s družkou nebo s partnerem.“

Žádost o přiznání dávky z Podpůrného fondu OSŽ v souvislosti s COVID-19

P. č.	JMÉNO PŘÍJMENÍ	ZAMĚSTNAVATEL	Členství v OSŽ od	Telefon e-mail	DĚTI jméno, věk	GDPR
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

Název ZO OSŽ, IČ:

Číslo účtu ZO OSŽ:

Vyjádření ZV ZO OSŽ:

funkcionář ZO OSŽ
(jméno vypsát hůlkovým písmem + razítko + podpis)