

PŘIHLÁŠKA PRO ČLENA ČMOS

do základny EXOD termín

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem):

Rodné číslo (pro pojištění)

Číslo OP (pasu pro ubytování)

Trvalé bydliště:

PSČ

Kontakty:

e-mail:tel

Členem ČMOS PŠ - ANO / NE *

Výbor ZOOS (případně OROS) potvrzuje, že žadatel je

- a) členem ČMOS PŠ
- b) členem OZPŠaV *

.....
razítko odborové organizace

ÚČASTNÍKOVI POSKYTNE ZAMĚSTNAVATEL PŘÍSPĚVEK Z FKSP ANO / NE *

Přesná adresa plátce faktury, IČ a bankovní spojení

.....

.....

* Nehodící se škrtněte