**ZO MODERNÉ ODBORY AIOS Jaguar Land Rover Slovensko**

Overené dňa......................podpis........................

Schválené dňa....................podpis........................

Vyplatené dňa....................podpis........................

**Podpora pre dieťa so zdravotným postihnutím**

**Žiadateľ**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a Priezvisko |  |
| Osobné číslo |  |
| Dátum nástupu do odborov |  |

**Dieťa**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a Priezvisko |  |
| Dátum narodenia |  |

**Číslo účtu žiadateľa IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **S** | **K** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

**V Nitre, dňa:**

|  |
| --- |
|  |

**SUMA: podpis člena výboru**

**Doklady preukazujúce skutočný stav overil člen výboru**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a Priezvisko |  |
| Dátum |  |
| Podpis |  |