

Odborový svaz ECHO
nám. W. Churchilla 2
130 00 Praha 3

**Žádost o refundaci vyplacené podpory v nezaměstnanosti a při rekvalifikaci členů ZO/MO
OS ECHO**

Jméno období částka v Kč vyplaceno dne
Jméno období částka v Kč vyplaceno dne
Jméno období částka v Kč vyplaceno dne
Jméno období částka v Kč vyplaceno dne
Jméno období částka v Kč vyplaceno dne

CELKEM částka,- Kč

Poukažte na náš účet č.

V dne:

Kontaktní osoba za ZO/MO OS ECHO:

Jméno /funkce:

Telefon:

.....
podpis
Razítko ZO/MO OSECHO