

## PŘIHLÁŠKA

Do základny EXOD: ..... termín: .....

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem): .....

Rodné číslo (pojištění): .....

Číslo OP (pasu): .....

Trvalé bydliště: .....

PSČ: .....

Kontakty:

e-mail: .....

tel.: .....

Člen 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:

.....  
.....

Podpis účastníka:

*\* Nehodící se škrtněte*