

1 XU^Y`c`Nz_`UXbY^`cf[Ub]nz W]`-CN`_`' \$"-`"

Údaje prosíme vyplniť čitateľne

	Základná organizácia Integrovaného odborového zväzu		
Názov ZO IOZ			
Organizačné čís.		IČO:	
Číslo účtu ZO:		kód banky:	
Čís. účtu z ktorého sa posielajú čl. prisp.		kód banky:	
Ulica, číslo:			
PSČ, Mesto			
Okres			
Adresa pre korešpondenciu ZO			
Telafon / fax			
E-mail:			

Kolektívna zmluva	PKZ od:		PKZ do:	
-------------------	---------	--	---------	--

Celkový počet členov ZO:	z toho		
	žien	osôb do 35 r.	dôchodcov*

Celkový počet členov výboru ZO:	z toho		
	žien	osôb do 35 r.	dôchodcov*

Počet úsekových dôverníkov.	z toho	
	žien	osôb do 35 r.

Novozískaní členovia IOZ k 30. septembru príslušného roku **	z toho	
	žien	osôb do 35 r.

* dôchocom sa rozumie člen, ktorý nie je v pracovnom pomere

** novozískaní členovia sa počítajú za obdobie od októbra minulého roku do 30. 9. príslušného roku**

Predseda ZO IOZ je	žena	osoba do 35 r.	dôchoca

Funkcionári

1. Predseda	Meno:		dátum nar:	
	Adresa bydliska:			
	telefón / e-mail			
	uvoľnený pre výkon funkcie:	ano	nie	

2. Podpredseda	Meno:		dátum nar:	
	Adresa bydliska:			
	telefón / e-mail			
	uvoľnený pre výkon funkcie:	ano	nie	

3. Hospodár	Meno:		dátum nar:	
	Adresa bydliska:			
	telefón / e-mail			

4. Člen výboru	Meno:		dátum nar:	
	Adresa bydliska:			
	telefón / e-mail			

5. Člen výboru	Meno:		dátum nar:	
	Adresa bydliska:			
	telefón / e-mail			

6. Člen výboru	Meno:		dátum nar:	
	Adresa bydliska:			
	telefón / e-mail			

7. Člen výboru	Meno:		dátum nar:	
	Adresa bydliska:			
	telefón / e-mail			

8. Predseda RK	Meno:		dátum nar:	
	Adresa bydliska:			
	telefón / e-mail			

väčší počet členov výboru ZO prosíme uviesť v prílohe

Zamestnávateľ:

Názov subjektu			
IČO:			
Adresa			
Počet zamestnancv celkom		z toho na dobu určitú	
Štatutár			
Telefon/fax/ e-mail:			
Čl. v zamestnávateľskej organizácii:			
www stránka:			

Dátum:

Vypracoval:

pečiatka a podpis