

Hlášení o složení výboru samosprávy pro volební období 2016 – 2021

samospráva č. název

Jméno, příjmení	datum narození funkce ve výboru samospr.	bydliště	povolání, zaměstnavatel	datum narození tel. kontakt e-mail

Datum:

Razítko a podpis předsedy samosprávy:

Podklad pro výplatu funkcionářských odměn za II. pololetí 2016

samospráva č. název

Jméno, příjmení	Zdravotní pojišťovna(číslo)	Částka v Kč	Číslo osobního účtu	Podpis

Datum:

Razítko a podpis předsedy samosprávy: