



## Žádost o příspěvek na zdravotní programy pro rok 2011

Pojištěnec má právo uplatnit svůj nárok na příspěvek po předložení požadovaných dokladů 1krát ročně. Pokud byl příspěvek již čerpán, Zaměstnanecká pojišťovna Škoda si vyhrazuje právo na neproplacení.

### Žádám o proplacení příspěvku:

jméno a příjmení

rodné číslo

adresa

telefon

e-mail (v případě, že chcete být informováni o novinkách ZPŠ)

### Forma proplacení:

- a)  v hotovosti (žádosti předané nejpozději do 29. 12. 2011)
- b)  bankovním převodem (žádosti předané nejpozději do 29. 12. 2011)

bankovní účet

kód banky

název banky

počet příloh  celková částka na účetním dokladu

- ▶ Bezpříspěvkoví dárci krve přiloží kopii průkazu, ze kterého je zřejmé, že daroval nejméně 1krát krev v posledních 12 měsících, nositelé Zlatého kříže předloží originál ocenění za rok 2011.
- ▶ Těhotné ženy předloží průkazku pro těhotné.
- ▶ Pojištěnci žádající o proplacení příspěvku na očkování předloží očkovací průkaz či potvrzení o provedeném očkování.
- ▶ Zákonní zástupci pojištěnců věkové kategorie 4 až 15 let žádající o příspěvek na ozdravné pobyty předloží vyjádření registrujícího praktického nebo odborného lékaře.

### Čestné prohlášení zákonného zástupce osoby mladší 18-let:

Já , rodné číslo , níže podepsaný/á žadatel/ka žádám o příspěvek na zdravotní programy. Podpisem tohoto čestného prohlášení přejímám na sebe následky jeho nepravdivosti.

E-mail (v případě, že chcete být informováni o novinkách ZPŠ).....

Dne .....

Podpis žadatele / zákonného zástupce / zplnomocněnce.....

Vyplňuje Zaměstnanecká pojišťovna Škoda

Převzal .....

Podpis .....

Den .....

**právo změny vyhrazeno**