ŽÁDOST **O PŘÍSPĚVEK Z FONDU PREVENCE**

VOJENSKÁ ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA

ŽADATEL O PŘÍSPĚVEK (v případě žádosti pro dítě jeho zákonný zástupce)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

ČÍSLO POJIŠTĚNCE:

ADRESA:

TELEFON:

E-MAIL:

DÍTĚ (v případě žádosti o příspěvek pro nezletilého pojištěnce)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

ČÍSLO POJIŠTĚNCE:

VYPLŇUJE VoZP ČR: Žádost a přílohy bez nedostatků
Celkem k proplacení:
Datum:
Zpracoval – podpis:

Zaškrtněte prosím způsob zaslání finančního příspěvku:

☐ NA ÚČET Č.: KÓD BANKY:

☐ POŠTOVNÍ POUKÁZKOU NA ADRESU:

Žádám o příspěvek z fondu prevence VoZP ČR (zaškrtněte prosím jeden nebo více příspěvků, každý pojištěnec může vyčerpat **TŘI RŮZNÉ PŘÍSPĚVKY** za rok, do tohoto limitu se nezapočítávají příspěvky pro dárce a příspěvky v programu Zdravá duše):

PROGRAM POHYB

- ☐ plavání
- ☐ pohybové aktivity – děti
- ☐ pravidelný pohyb – dospělí
- ☐ sportovní a ozdravné pobyty
- ☐ sportovní lékařská prohlídka pro děti
- ☐ sportovní přilba pro děti
- ☐ kloubní výživa pro seniory

PROGRAM PREVENCE

- ☐ prevence kolorektálního karcinomu
- ☐ prevence rakoviny prsu
- ☐ prevence rakoviny kůže
- ☐ prevence rakoviny prostaty
- ☐ odvykání kouření
- ☐ paruka při chemoterapii/alopecii

PROGRAM ZDRAVÁ DUŠE

- ☐ produkt Simple Steps
- ☐ terénní poradenství pro děti
- ☐ podpora rozvoje dětí
- ☐ poradenství pro rodiče o léčbě
- ☐ prevence poruch paměti

PROGRAM ZDRAVÍ

- ☐ očkování pro dospělé
- ☐ očkování pro děti
- ☐ očkování proti papilomavirům
- ☐ prevence v těhotenství a po porodu
- ☐ doplňky stravy pro těhotné
- ☐ pomůcky k péči o miminko
- ☐ dentální hygiena
- ☐ rovnátka pro děti
- ☐ pečetění fisur zubů u dětí
- ☐ vitamíny pro děti
- ☐ dioptrické brýle pro děti
- ☐ aplikace Kalorické tabulky

Příspěvky pro dárce

- ☐ za 3. odběr
- ☐ Bronzová Janského medaile (10 odběrů)
- ☐ Stříbrná Janského medaile (20 odběrů)
- ☐ Zlatá Janského medaile (40 odběrů)
- ☐ Zlatý kříž 3. třídy (80 odběrů)
- ☐ Zlatý kříž 2. třídy (120 odběrů)
- ☐ Zlatý kříž 1. třídy (160 odběrů)
- ☐ příspěvek za 200 odběrů
- ☐ plaketa Dar krve – dar života (250 odběrů)
- ☐ pro dárce kostní dřeně

Informace o zpracování osobních údajů

Uvedené osobní údaje zpracovává VoZP ČR na základě oprávněného zájmu v souladu se zák. č. 110/2019 Sb. a Nařízením EP a Rady EU 2016/679 v platném znění. Informace o ochraně osobních údajů najdete na www.vozp.cz.

Čestně prohlašuji, že věc nebo službu, na kterou žádám o příspěvek, jsem uhradil osobně a že jsem oprávněným uživatelem výše uvedeného účtu.

V DNE

PODPIS ŽADATELE

K této žádosti je třeba přiložit doklad(y) o úhradě, případně i jiný doklad či průkaz (přehled požadovaných dokladů a podrobné podmínky čerpání příspěvků najdete na www.vozp.cz/prevence). Doklad o úhradě nesmí být starší 90 dnů s výjimkou dokladů za pomůcky k péči o miminko.