



## Žádost o čerpání příspěvku v rámci programu „Stop kouření“

jméno a příjmení žadatele		rodné číslo žadatele
trvalé bydliště žadatele		
kontaktní adresa		
mobilní telefon	e-mailová adresa	
jméno a příjmení zákonného zástupce		rodné číslo zák. zástupce

O příspěvek lze žádat do **30. 11. 2024**. Žádost bude zpracována do 30 dnů po dodání všech dokumentů. Vyplněnou a podepsanou žádost s originálními doklady je třeba doručit na pobočku OZP v listinné formě. Žádosti zaslané e-mailem neakceptujeme.

### MOŽNOSTI ČERPÁNÍ PŘÍSPĚVKU:

Č. opatření 1488	Prostředky určené k odvykání kouření (nikotinové náplasti, nikotinové žvýkačky apod.)
<b>ŽÁDÁM O ČERPÁNÍ PŘÍSPĚVKU VE VÝŠI:</b>	<b>Podmínky využití příspěvku</b>
<p>----- Kč (max. výše příspěvku je 2 000,- Kč/RČ)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Příspěvek ve výši max. 2 000 Kč je určen pojištěncům OZP, kteří se aktivně léčí ve specializovaném centru pro závislé na tabáku.</li> <li>Podmínkou čerpání kuponu je absolvování právními předpisy stanovené pravidelné preventivní prohlídky.</li> <li>Příspěvek lze čerpat pouze jednorázově bez ohledu na výši účtenky. V rámci jedné žádosti je možné využít více účtenek. Účtenky musí být vydány v roce 2024 a <b>nesmí být při podání žádosti starší než 3 měsíce od data vystavení</b>. V žádosti podané v lednu lze využít i účtenky z prosince 2023.</li> </ul>

### ÚHRADU PŘÍSPĚVKU ZAŠLETE NA BANKOVNÍ ÚČET:

číslo účtu ..... kód banky .....

K ŽÁDOSTI PŘIKLÁDÁM ORIGINÁLNÍ účetní doklad/y o zaplacení v počtu ..... ks.

### Potvrzení o léčbě závislosti na tabáku:

.....  
Podpis lékaře nebo lékárníka a razítko Poskytovatele

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro marketingové účely (více informací na [www.ozp.cz/marketingovy-souhlas](http://www.ozp.cz/marketingovy-souhlas)).

**PROHLÁŠENÍ:** Beru na vědomí a budu se řídit Podmínkami čerpání preventivních programů OZP zveřejněnými na [www.ozp.cz](http://www.ozp.cz), stejně jako specifickými podmínkami určenými pro daný program zveřejněnými tamtéž. Potvrzuji, že jsem předložený účetní doklad použil pouze a výhradně pro účel proplacení příspěvku v rámci této konkrétní žádosti, nikde jinde. Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s informací o zpracování osobních údajů na [www.ozp.cz/pro-klienty/ochrana-osobnich-udaju](http://www.ozp.cz/pro-klienty/ochrana-osobnich-udaju) nebo na klientském pracovišti OZP.

.....  
Datum

.....  
Podpis žadatele