

Žádost o příspěvek na očkování proti chřipce

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 od **1. 9. do 31. 12. 2026**. 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. Chcete šetřit přírodu i Váš čas? Využijte kupon ve VITAKARTĚ. Žádosti zaslané e-mailem neakceptujeme.

Příspěvek na OČKOVÁNÍ PROTI CHŘIPCE (pro pojištěnce do 65 let) - max. 500 Kč (č. opatření 8655)

Výše příspěvku	Podmínky využití příspěvku
Výše účtenky: Kč (zadejte částku uvedenou na účtence)	- Příspěvek je určen pro pojištěnce OZP do 65 let. - Příspěvek je možné využít na proplacení očkovací látky i aplikace (náklady na tzv. manipulační poplatek nejsou akceptovány). - Podmínkou čerpání kuponu je absolvování právními předpisy stanovené pravidelné preventivní prohlídky u praktického/dětského lékaře v uplynulých 2 letech. - Příspěvek lze čerpat pouze 1x za rok bez ohledu na výši účtenky. Účtenka musí být vydána v roce 2026 a nesmí být při podání žádosti starší než 3 měsíce od data vystavení. - Příspěvek nebude poskytnut, pokud má pojištěnec evidovaný neuhrazený závazek na veřejném zdravotním pojištění vč. penále.

ÚHRADU PŘÍSPĚVKU ZAŠLETE NA BANKOVNÍ ÚČET:

číslo účtu kód banky

K ŽÁDOSTI PŘIKLÁDÁM ORIGINÁLNÍ účetní doklad/y o zaplacení v počtu ks (**nutné doložit vždy**). Účetním dokladem se rozumí faktura či příjmový pokladní doklad/paragon, eventuálně vydané potvrzení, vždy s razítkem poskytovatele. U plateb přes účet (tj. jiných plateb než v hotovosti nebo kartou) je nutné přiložit potvrzení o proběhlé platbě z bankovního účtu.

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

PROHLÁŠENÍ: Beru na vědomí a budu se řídit Podmínkami čerpání preventivních programů OZP zveřejněnými na 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 <https://www.ozp.cz/pro-klienty/ochrana-osobnich-udaju> nebo na klientském pracovišti OZP.

.....
Datum

.....
Podpis žadatele