

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O ABSOLVOVÁNÍ INDIVIDUÁLNÍHO POBYTU DÍTĚTE U MOŘE



Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Číslo pojištěnce:

Číslo účtu pro zaslání finančního příspěvku:

kód banky:

Čestně prohlašuji, že dítě

jméno a příjmení dítěte:

Číslo pojištěnce:

jehož jsem zákonným zástupcem, absolvovalo přímořský pobyt v termínu a za cenu uvedenou ve smlouvě s cestovní kanceláří. Svým podpisem rovněž stvrzuji, že veškeré údaje v čestném prohlášení a přílohách jsou úplné a pravdivé a že jsem nezamlčel/a žádné skutečnosti podstatné pro poskytnutí příspěvku na letní individuální ozdravný pobyt dítěte u moře. Dále stvrzuji, že jsem oprávněným uživatelem výše uvedeného účtu.

Termín pobytu od:

do:

Počet dní pobytu:

Počet nocí:

Celková cena za dítě:

Příloha:

Smlouva s cestovní kanceláří – kopie

Doklad o úhradě – kopie

V

dne

Jméno a příjmení
zák. zástupce

Podpis
zák. zástupce

Čestné prohlášení zákonného zástupce i s požadovanými přílohami je nutné doručit nejpozději do 30. listopadu na adresu Ústředí VoZP ČR, Drahobejlova 1404/4, 190 03 Praha 9. Obálku označte „Příspěvky – moře“.