

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

k oznámení pobytu v zahraničí a zdravotnímu pojištění

Příjmení, jméno, titul:

Číslo pojištěnce (rodné číslo):

tímto prohlašuji,

že jsem v době od: do:

pobýval(a) na území a byl(a) jsem tam zdravotně pojištěn(a), popř. jsem byl(a) v některém ze systémů daňového, sociálního, důchodového pojištění z titulu:

- zaměstnání
- pobírání dávek v nezaměstnanosti
- podnikání
- komerčního pojištění

Beru na vědomí a souhlasím s tím, že je mojí povinností **do 6 týdnů doložit** tuto skutečnost odpovídajícími doklady, jako např.:

- formulář **E104** popř. **U1 / U2 / E301** z příslušné země
- doklad o výdělečné činnosti / doklad zaměstnavatele s uvedením začátku a ukončení pracovního poměru (**pracovní smlouva, P45, P60**)
- komerční zdravotní/cestovní pojištění

Povinnost doložit výše uvedené období příslušnými doklady vyplývá ze zákona č.48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění. Pokud tak neučiním, bude mi za výše uvedené období vyčísleno dlužné pojistné a penále.

Budu informovat svého praktického lékaře o svém návratu do ČR, aby mohl provést opětovnou registraci u VoZP ČR /tzv. kapitace/.

Datum:

Podpis:

Prostor pro záznamy VoZP ČR: