

## Potvrzení o účasti na prázdninovém pobytu 2024

délka minimálně 7 dnů s noclehem

### Vyplní žadatel (zákonný zástupce)

Příjmení a jméno pojištěnce (dítěte)	
Číslo pojištěnce (rodné číslo dítěte)	
Kontaktní adresa	

### Potvrzení školy nebo jiné pořádající organizace

Potvrzujeme, že výše jmenovaný/á se zúčastní/a prázdninového pobytu na území České republiky nebo Slovenské republiky a rodiče uhradili níže uvedenou částku.

Termín konání od - do		
Částka		Kč
Název, adresa organizátora		
Datum vystavení	Podpis a razítko:	

### Potvrzení zaměstnavatele o poskytnutí příspěvku

Pokud příspěvek nebyl zaměstnavatelem poskytnut, tak prázdná políčka přeškrtněte.

Potvrzujeme, že rodičům výše jmenované/ho byl poskytnut příspěvek na prázdninový pobyt

Částka		Kč
Zaměstnavatel (název, adresa)		
Datum vystavení	Podpis a razítko:	

### Prohlášení a podpis zákonného zástupce

Prohlašuji, že všechny uvedené skutečnosti v tomto potvrzení jsou úplné a správné, včetně příspěvku od zaměstnavatele.	Podpis:	
--	---------	--

#### Poznámka:

RBP, zdravotní pojišťovna přispívá v roce 2024 svým pojištěncům na prázdninový pobyt do výše 1.500,- Kč z bonusového programu, při splnění následujících podmínek:

- prázdninový pobyt je na území ČR nebo SR a je pořádán školou nebo jinou organizací, a to v trvání nepřetržitě minimálně 7 dnů v termínu od 29.6. do 1.9.2024,
- prázdninové pobyty jsou od 3 let (rozhodující je datum začátku) až do ukončení povinné školní docházky,
- v době konání je dítě pojištěno u RBP,
- v době žádosti o úhradu nepodepsali rodiče žádost o změnu pojišťovny dítěte,
- žadatel doložil potvrzení o účasti a o úhradě vystavené po ukončení pobytu,
- žadatel uplatňuje nárok na úhradu nejpozději **do 3 měsíců po ukončení pobytu.**

**Při podání poštou je nutno doložit i "Žádost o úhradu příspěvku preventivní péče"**