

PROHLÁŠENÍ

K OPAKOVANÉ ŽÁDOSTI O PŘÍSPĚVEK Z FONDU PREVENCE



Já,

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

tímto prohlašuji, že jsem doklad o úhradě (případně jiný požadovaný doklad) již přiložil/a k předchozí žádosti o příspěvek z fondu prevence VoZP, kterou jsem podal/a

za sebe

za dítě JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

ČÍSLO POJIŠTĚNCE DÍTĚTE:

a která byla zamítnuta z důvodu promeškání lhůty. Toto prohlášení proto přikládám k opakované elektronické žádosti jako náhradu.

DATUM: