



## Žádost o čerpání kreditu/příspěvku pro dárce krve s medailí či Zlatým křížem, dárce kostní dřeně nebo dárce orgánu

|                                  |                  |                      |
|----------------------------------|------------------|----------------------|
| jméno a příjmení, titul žadatele |                  | Rodné číslo žadatele |
| mobilní telefon                  | e-mailová adresa |                      |

Kredit/příspěvek je určen bezpříspěvkovým dárčům:

- držitelům NOVÉ medaile prof. MUDr. Jana Janského, Zlatého kříže ČČK, plakety Dar krve – dar života (získané v r. 2024 a v r. 2025)
- kostní dřeně (darování proběhlo v r. 2025)
- orgánu (darování proběhlo v r. 2025)

Kredit/příspěvek lze čerpat pouze jednorázově. Dárce si volí mezi finanční formou příspěvku či připsáním kreditů do aplikace VITAKARTA. O kredit/příspěvek lze žádat do 31. 12. 2025. Žádost bude zpracována do 30 dnů po dodání všech dokumentů.

### ŽÁDÁM O NÁSLEDUJÍCÍ ZPŮSOB ČERPÁNÍ KREDITU/PŘÍSPĚVKU \*/:

| VARIANTA A                                                                                              | Druh kreditu                                                                                                                                                                                                                                      | Podmínky využití kreditu                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Převod kreditu do portálu VITAKARTA                                            | <input type="checkbox"/> <b>2 000 kreditů</b> pro dárce oceněné ČČK medailí, Zlatým křížem či plaketou<br><input type="checkbox"/> <b>3 000 kreditů</b> pro dárce kostní dřeně<br><input type="checkbox"/> <b>10 000 kreditů</b> pro dárce orgánu | Žadatel:<br>- je pojištěn u OZP<br>- je registrován ve VITAKARTĚ                        |
| VARIANTA B                                                                                              | Druh příspěvku                                                                                                                                                                                                                                    | Podmínky využití příspěvku                                                              |
| <input type="checkbox"/> Úhradu zvoleného programu na níže uvedený účet po doložení dokladů o zaplacení | <input type="checkbox"/> <b>2 000,- Kč</b> pro dárce oceněné ČČK medailí, Zlatým křížem či plaketou<br><input type="checkbox"/> <b>3 000,- Kč</b> pro dárce kostní dřeně<br><input type="checkbox"/> <b>10 000,- Kč</b> pro dárce orgánu          | Žadatel:<br>- je pojištěn u OZP<br>- s žádostí dodá doklady o zaplacení produktů/služeb |

\*/ Zvolenou variantu označte křížkem

### MOŽNOSTI ČERPÁNÍ PŘÍSPĚVKU \*/:

|                          | Programy pro oceněné dárce krve, kostní dřeně a orgánu (č. opatření – 1482) |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Zdravotní pomůcky zakoupené v lékárnách a prodejnách zdravotnických potřeb  |
| <input type="checkbox"/> | Vitaminy, doplňky stravy a léčebné přípravky zakoupené v lékárně            |
| <input type="checkbox"/> | Rekondiční a rehabilitační pohybové aktivity                                |
| <input type="checkbox"/> | Odvykání kouření (preparáty určené k odvykání)                              |
| <input type="checkbox"/> | Rovnátky, dentální hygiena a stomatologické výrobky                         |
| <input type="checkbox"/> | Vyšetření krve pro registr dárců kostní dřeně (pro osoby od 35 let)         |
| <input type="checkbox"/> | Zjištění krevní skupiny vybraných blízkých osob                             |
| <input type="checkbox"/> | Očkování nehrazená z veřejného zdravotního pojištění                        |
| <input type="checkbox"/> | Dioptrické pomůcky (kontaktní čočky, dioptrické brýle, brýlové obruby)      |

\*/ Zvolenou variantu označte křížkem, možnosti lze kombinovat až do celkové výše příspěvku dle programu



## ÚHRADU KREDITU/PŘÍSPĚVKU ZAŠLETE NA BANKOVNÍ ÚČET:

číslo účtu: ..... kód banky: .....

### K ŽÁDOSTI PŘIKLÁDÁM\*:/:

a) účetní doklad/y o zaplacení vybrané aktivity v počtu ..... ks, vystavené v roce 2025;

b) fotokopii průkazu držitele medaile prof. MUDr. Jana Janského:

☐ bronzové (10 odběrů) ☐ stříbrné (20 odběrů) ☐ zlaté (40 odběrů)

fotokopii dokladu držitele Zlatého kříže prof. MUDr. Jana Janského:

☐ 3. třídy (80 odběrů) ☐ 2. třídy (120 odběrů) ☐ 1. třídy (160 odběrů)

fotokopii dokladu držitele plakety Dar krve – dar života: ☐ (250 odběrů)

☐ fotokopii potvrzení o odběru kostní dřeně, provedeného v roce 2025

☐ fotokopii potvrzení o odběru orgánu, provedeného v roce 2025

*\*/ Zvolenou variantu označte křížkem*

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

### PROHLÁŠENÍ:

Beru na vědomí a budu se řídit Podmínkami čerpání preventivních programů OZP zveřejněnými na [www.ozp.cz](http://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