

Žádost o čerpání příspěvku pro těhotné a novorozence

jméno a příjmení žadatele (matka/zákonný zástupce dítěte)		rodné číslo žadatele
trvalé bydliště žadatele		
kontaktní adresa		
mobilní telefon	e-mailová adresa	
jméno a příjmení dítěte		rodné číslo dítěte

O příspěvek lze žádat do **30. 11. 2025**. Žádost bude zpracována do 30 dnů po dodání všech dokumentů. Vyplněnou a podepsanou žádost s originálními doklady je třeba doručit na pobočku OZP v listinné formě. Chcete šetřit přírodu i Váš čas? Využijte kupon ve VITAKARTĚ. Žádosti zaslané e-mailem neakceptujeme.

ŽÁDÁM O PŘÍSPĚVEK PRO (vybrané označte křížkem):

<input type="checkbox"/> PROGRAM PRO TĚHOTNÉ (1481a)	<input type="checkbox"/> PROGRAM PRO NOVOROZENCE (1481b)
Příspěvek až 3 000 Kč je možné čerpat na:	Příspěvek až 3 000 Kč je možné čerpat na:
<ul style="list-style-type: none"> Vitamins a doplňky stravy pro těhotné (např. Femibion, Mamavit, atd.) Vyšetření v těhotenství (např. screening plodu, ÚZ, genetické vyšetření) Předporodní kurzy Očkování v těhotenství 	<ul style="list-style-type: none"> Očkování novorozenců proti rotavirům Náklady spojené s porodem Kurzy plavání a cvičení dětí do 12 měsíců Vybrané přístroje a pomůcky pro péči o miminka Očkování matky v těhotenství určené pro ochranu novorozenců
Podmínky čerpání příspěvku:	Podmínky čerpání příspěvku:
Příspěvek je určen pro těhotné pojištěné u OZP, které nečerpaly příspěvek za dané těhotenství z programu „Prevence pro těhotné“ v roce 2024. K žádosti je nutné přiložit fotokopii těhotenského průkazu.	Příspěvek je určen pro novorozence do 12 měsíců věku pojištěné u OZP, narozené v roce 2024 nebo 2025, kteří nečerpali příspěvek či přípis kreditu z programu „Prevence pro novorozence“ v roce 2024.
Čerpání programu pro těhotné probíhá na RČ matky, čerpání programu pro novorozence na RČ dítěte. Každý příspěvek lze čerpat pouze jednorázově. V rámci jedné žádosti je možné využít více účtenek, ty však nesmí být při podání žádosti starší než 12 měsíců od data vystavení. Účtenku, kterou využijete zde, již není možné využít pro čerpání programu za kredity ve VITAKARTĚ nebo za kupon na očkování a opačně.	

ÚHRADU PŘÍSPĚVKU ZAŠLETE NA BANKOVNÍ ÚČET:

číslo účtu kód banky

K ŽÁDOSTI PŘIKLÁDÁM:

- a) účetní doklad/y o zaplacení vybraného programu v počtu ks (**nutné doložit vždy**);
- b) fotokopii těhotenského průkazu v případě čerpání příspěvku pro těhotné.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů pro marketingové účely (více informací na 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, 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