

Potvrzení o účasti na příměstském sportovním táboře 2025

Příměstský tábor se sportovním a pohybovým zaměřením (např. plavecký, cyklistický, atletický, vodácký, kurz in-line bruslení apod.).

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 zúčastnil/a příměstského sportovního tábora a rodiče uhradili níže uvedenou částku

Termín konání od - do			
Částka		Kč	NUTNÉ ↓↓↓

Doplňte sportovní zaměření příměstského tábora:

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 výše uvedenou aktivitu

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

Prohlášení a podpis zákonného zástupce

NUTNÉ ↓↓↓

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

Poznámka:

RBP, zdravotní pojišťovna přispívá v roce 2025 svým pojištěncům - dětem od 3 let do 16 let na absolvování příměstského sportovního tábora do výše 1.500,- Kč z bonusového programu, při splnění následujících podmínek:

- **příspěvek nelze poskytnout na všeobecné příměstské tábory bez sportovního zaměření,**
- příměstský sportovní tábor je pořádán školou nebo jinou organizací v termínu od 28.6. do 31.8.2025 a v délce nejméně pěti po sobě jdoucích dnů,
- tábory jsou od 3 let (rozhodující je datum začátku tábora) a 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 akce,
- žadatel uplatňuje nárok na úhradu nejpozději **do 3 měsíců po ukončení akce,**

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