Příloha č. 3 ke Smlouvě

**Potvrzení o účasti a úhradě tuzemského ozdravného pobytu**

Potvrzujeme tímto, že (jméno a příjmení pojištěnce) .………………….………………...……,

r. č. ………………………..……

se zúčastnil/a tuzemského ozdravného pobytu v celém rozsahu.

Místo a termín konání ozdravného pobytu:……………………………………………….........

Současně potvrzujeme, že zákonný zástupce pojištěnce

pan/í (jméno a příjmení zákonného zástupce) ……………………….………………………….

uhradil celkovou předepsanou cenu tuzemského ozdravného pobytu ve výši …….……..... Kč.

Originální platební doklad musí být nedílnou součástí při žádosti o příspěvek.

Datum:

Za Partnera:

Jméno a příjmení Razítko a podpis