

## Žádost vystavení faktury pro zaměstnavatele ŽÁDOST O FAKTURACI

příspěvku zaměstnavatele na úhradu spoluúčasti zákonného zástupce dítěte na léčebně-ozdravný pobyt Mořský koník 2019, pořádaný VZP ČR.

**Zákonný zástupce:** ..... **Dítě:** .....

.....  
(Jméno a příjmení/osobní číslo,  
je-li zaměstnavatelem požadováno uvést na fakturu)

.....  
(Jméno a příjmení)

**Rodné číslo:** ..... **Číslo pojištění dítěte:** .....

.....  
(zákonného zástupce)

.....  
(údaj variabilního symbolu platby)

**Výše příspěvku:** ..... **Turnus** .....

.....  
(částka poskytnutá zaměstnavatelem v Kč = údaj na faktuře)

### FAKTURAČNÍ ÚDAJE ZAMĚSTNAVATELE:

**Název zaměstnavatele:** .....

**Sídlo:** .....

**IČO:** ..... **Bankovní spojení:** ...../.....

**DIČ\*:** .....

\*VZP ČR není plátcem DPH

**Adresa pro zaslání faktury:** .....

(v případě, že není totožná se sídlem)

**Telefonický kontakt:** ..... **E-mail:** .....

(na zaměstnavatele)

Souhlasím v případě podání Žádosti o fakturaci v termínu po datu splatnosti doplatku s kráceným datem splatnosti úhrady faktury 7 dnů od vystavení faktury VZP ČR.

Datum vystavení: .....

.....  
Zákonný zástupce

.....  
Zaměstnavatel /razítko a podpis

### Splatnost turnusů:

Bulharsko	datum splatnosti doplatku	Černá Hora	datum splatnosti doplatku
1. turnus	4. 4. 2019	1. turnus	11. 4. 2019
2. turnus	25. 4. 2019	2. turnus	2. 5. 2019
3. turnus	16. 5. 2019	3. turnus	23. 5. 2019
4. turnus	6. 6. 2019	4. turnus	13. 6. 2019
5. turnus	27. 6. 2019	5. turnus	4. 7. 2019