

Čestné prohlášení

osoby starší 26 let studující prvně v doktorském studijním programu
(dle § 7 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění)

Jméno a příjmení:

Číslo pojištěnce:

Adresa:

Telefon, e-mail:

Prohlašuji tímto, že jsem osobou, která **prvně** studuje v doktorském studijním programu uskutečňovaném vysokou školou v České republice ve standardní době v prezenční formě studia.

Poučení k prohlášení:

Stát je plátcem pojistného prostřednictvím státního rozpočtu za osoby starší 26 let studující prvně v doktorském studijním programu uskutečňovaném vysokou školou v České republice ve standardní době v prezenční formě studia, pokud nejsou zaměstnanci nebo osobami samostatně výdělečně činnými podle § 5 zákona č. 48/1997 Sb. za dobu uvedeného studia se pro účely tohoto písmena považuje také kalendářní měsíc, v němž osoba ukončila uvedené studium.

Dne:

.....

podpis pojištěnce

Uvedené osobní údaje jsou Všeobecnou zdravotní pojišťovnou ČR zpracovávány za účelem provádění veřejného zdravotního pojištění podle právního řádu ČR. Jejich zpracování se řídí obecným nařízením o ochraně osobních údajů (č. 2016/679) a souvisejícími právními předpisy.