



**VŠEOBECNÁ
ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA
ČESKÉ REPUBLIKY**

Potvrzení o úhradě pravidelné pohybové/sportovní aktivity

(vyplní poskytovatel služby)

Jméno a příjmení:

(u pohybové aktivity pro děti bude uvedeno
jméno a příjmení dítěte)

Datum narození :

Druh aktivity:

pohybový/sportovní kroužek

pohybový/sportovní kurz

členství ve sportovním oddíle/klubu

permanentka na pohybovou/sportovní aktivitu

(u dětí lze od 15let)

ostatní:

(uved'te např. startovné, sportovní prohlídka)

Název pohybové aktivity:

Datum úhrady:

Částka v Kč:

Datum vystavení potvrzení:

**Identifikace poskytovatele
služeb:**

(vypsany název, IČ, sídlo firmy nebo otisk
ražítko)

**Osoba odpovědná za
správnost vystaveného
potvrzení**

(jméno, příjmení, podpis)

(VZP si vyhrazuje právo provést kontrolu předložených platebních dokladů oproti činnostem uvedeným ve veřejném rejstříku u poskytovatele služeb, který platební doklad vystavuje.)