

**Príloha č. 3**

**Žiadosť o odpustenie úhrady  
pobytu sprievodcu/zákonného zástupcu dieťaťa nad 3 roky  
zo sociálnych dôvodov v NÚRCH Piešťany.**

Dolu podpísaný/á.....

Trvalé bydlisko:.....

Narodený/á....., zákonný zástupca dieťaťa:

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Narodeného:.....

týmto žiadam o odpustenie úhrady môjho pobytu, ako sprievodcu dieťaťa nad 3 roky života počas hospitalizácie v NÚRCH Piešťany, podľa Cenníka platného od.....zo sociálnych dôvodov.

Svoju žiadosť odôvodňujem nasledovne:.....

a dokladám týmito potvrdeniami:

1.....

2.....

3.....

Beriem na vedomie, že moja žiadosť bude posudzovaná individuálne, najneskôr do nástupu na hospitalizáciu môjho dieťaťa do NÚRCH Piešťany a môže byť uznaná vo výške:

30% - 50% - 100% z celej ceny za pobyt.

Táto individuálna zľava nezahŕňa poplatok za celodennú stravu sprievodcu.

Týmto vyhlasujem, že poskytnuté údaje v mojej Žiadosti sú pravdivé.

V Piešťanoch, dňa.....

**Podpis pacienta/zákonn.zástupcu**

**Vyjadrenie riaditeľa ústavu k žiadosti sprievodcu/zákonného zástupcu dieťaťa:**

Po posúdení žiadosti a priložených potvrdení nesúhlasím/ súhlasím s odpustením úhrady za pobyt sprievodcu vo výške:

30% 50% 100%

z celkovej ceny za pobyt sprievodcu podľa Cenníka NURCH Piešťany platného od:.....

V Piešťanoch, dňa.....

.....

**Podpis riaditeľa ústavu**