

Príloha č. 3

Žiadosť o odpustenie úhrady pobytu sprievodcu/zákonného zástupcu pacienta nad 3 roky zo sociálnych dôvodov

Sprievodca/Zákonný zástupca pacienta:
Narodený/á:
Bytom:

Meno a priezvisko pacienta:
Narodený/á:
Bytom:

Týmto, ako sprievodca/zákonný zástupca pacienta nad 3 roky, žiadam o odpustenie úhrady za pobyt počas hospitalizácie v NÚRCH, podľa aktuálne platného Cenníka NÚRCH, a to zo sociálnych dôvodov. Svoju žiadosť odôvodňujem nasledovne:

.....
.....

Dokladám týmito potvrdeniami:

1.
2.
3.

Beriem na vedomie, že moja žiadosť bude posudzovaná individuálne a môže byť uznaná vo výške:
50 % alebo 100 % z celej ceny za pobyt.

Táto individuálna zľava nezahrňa poplatok za celodennú stravu sprievodcu/zákonného zástupcu. Týmto vyhlasujem, že poskytnuté údaje v mojej Žiadosti sú pravdivé.

Vyjadrenie riaditeľa NÚRCH k žiadosti sprievodcu/zákonného zástupcu pacienta:

Po posúdení žiadosti a priložených potvrdení:

- ☐ Súhlasím/Nesúhlasím* s odpustením úhrady vo výške 50 %
- ☐ Súhlasím/Nesúhlasím* s odpustením úhrady vo výške 100 %

z celkovej ceny za pobyt sprievodcu/zákonného zástupcu podľa aktuálne platného Cenníka NÚRCH.

V Piešťanoch, dňa

.....
podpis sprievodcu/zákonného zástupcu

.....
podpis riaditeľa ústavu

* vybranú možnosť označte krížikom