

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ o řádné a celodenní péči o dítě (děti)

Jméno a příjmení: číslo pojištěnce:

e-mail: telefon:

Čestně prohlašuji, že v souladu se zákonem č. 289/2025 Sb., kterým se mění § 7, odst. 1, písm. k) zákona č. 48/1997 Sb. o veřejném zdravotním pojištění, v platném znění:

- splňuji podmínky osobní řádné a celodenní péče o jedno nebo více dětí do 7 let věku
od do

Číslo pojištěnce (RČ)	Jméno a příjmení dítěte

- nejsem příjemcem rodičovského příspěvku nebo peněžité pomoci v mateřství na uvedené dítě (§ 7 odst. 1, písm. c) a d) zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění),
- dítě není umístěno v zařízení s týdenním nebo celoročním pobytem,
- tuto péči na uvedené děti neuplatňuje druhý z rodičů ani druhá osoba, která převzala dítě do trvalé péče nahrazující péči rodičů.

Beru na vědomí, že nárok na státem hrazenou kategorii nemohu od 1.1.2026 uplatňovat dřív než ode dne následujícího po dni podání oznámení. Výjimkou je případ dodatečného určení příslušnosti k českým právním předpisům podle koordinačních nařízení. **V případě zániku podmínek pro zařazení do kategorie pojištěnce celodenně a řádně pečujícího o dítě (děti) podle § 7 odst. 1, písm. k) zákona č. 48/1997 Sb. v aktuálním znění mám povinnost tuto skutečnost neprodleně RBP oznámit.**

Souhlasím se zpracováním mých osobních údajů (e-mail, telefon) RBP, zdravotní pojišťovnou (dále jen RBP), IČO: 476 73 036, jakožto správce údajů a jejich následným využitím pro marketingové účely RBP. Souhlas mohu kdykoliv odvolat.

V dne

.....
podpis