
 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)	Pavel Novák
Datum narození :	1.1.2000
Druh aktivity:	pohybový/sportovní kroužek <input type="checkbox"/>
	pohybový/sportovní kurz <input type="checkbox"/>
	členství ve sportovním oddíle/klubu <input checked="" type="checkbox"/>
	permanentka na pohybovou/sportovní aktivitu <input type="checkbox"/> (u dětí Ize od 15let)
	ostatní: <input type="checkbox"/> (uvedte např. startovné, sportovní prohlídka)
Název pohybové aktivity:	fotbal
Datum úhrady:	15.1.2024
Částka v Kč:	1000
Datum vystavení potvrzení:	27.2.2024
Identifikace poskytovatele služeb: (vypsany název, IČ, sídlo firmy nebo otisk razítka)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> TJ Sokol Všemina z.s. Všemina 299, 763 15 IČ: 46276122 </div>
Osoba odpovědná za správnost vystaveného potvrzení (jméno, příjmení, podpis)	Lukáš Turna - předseda spolku 

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