



WNIOSEK

o objęcie dofinansowaniem w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Sosnowca w latach 2017-2020”.

My niżej podpisani:

Imię i nazwisko (kobieta):

PESEL (kobieta)																				
-----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko (mężczyzna):

PESEL (mężczyzna)																				
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer telefonu:

Adres email:

wniosujemy o objęcie dofinansowaniem w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Dofinansowanie do leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego dla mieszkańców Miasta Sosnowca w latach 2017-2020”.

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. Pozostajemy w związku małżeńskim/partnerskim*.
2. Od co najmniej roku zamieszkuję na terenie Sosnowca **:

Imię Nazwisko
Ulica nr domu nr lokalu

Imię Nazwisko
Ulica nr domu nr lokalu

3. Poddaliśmy się wcześniejszemu leczeniu niższego rzędu, które zakończyło się niepowodzeniem / posiadamy bezpośrednie wskazanie do zapłodnienia pozaustrojowego*.
4. Ubiegamy się o dofinansowanie do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego realizowanego w ramach Programu tylko u jednego realizatora Programu – podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń polegających na leczeniu niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego.
5. Jesteśmy świadomi, iż możemy skorzystać wyłącznie z jednokrotnego dofinansowania w ramach realizacji programu w 2018 roku.

6. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za przestępstwo składania fałszywych zeznań (art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny: „kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności dl lat 3”), co potwierdzamy własnoręcznym podpisem.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis – kobieta)

.....
(podpis – mężczyzna)

* właściwie podkreślić

** może dotyczyć tylko jednej z osób pozostających w związku małżeńskim lub partnerskim