



Załącznik Nr 3  
Do Umowy Nr.....

### WNIOSEK

o objęcie dofinansowaniem w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „**Chcemy być rodzicami – program leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Mysłowic w latach 2021-2024**” w roku 2023

My niżej podpisani:

Imię i nazwisko (kobieta) .....

Data urodzenia.....

Imię i nazwisko (mężczyzna) .....

Numer telefonu ..... adres e-mail .....

wnoskujemy o objęcie dofinansowaniem w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „**Chcemy być rodzicami – program leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – in vitro dla mieszkańców Mysłowic w latach 2021-2024**” w roku 2023

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. pozostajemy w związku małżeńskim/partnerskim\*
2. od co najmniej roku zamieszkuję na terenie Mysłowic\*\*:

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.
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 do lat 3), co potwierdzamy własnoręcznym podpisem.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis – kobieta)

.....  
(podpis – mężczyzna)

\* właściwe podkreślić

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