



Sfinansowano z budżetu  
Miasta **Tychy**



**Tu rodzi się szczęście**

logo Realizatora

## WNIOSEK

o objęcie dofinansowaniem w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Wsparcie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – In vitro dla mieszkańców miasta Tychy na lata 2022-2025”.

My niżej podpisani:

Imię i nazwisko (kobieta) .....

Data urodzenia.....

Imię i nazwisko (mężczyzna) .....

Numer telefonu ..... adres email .....

wnoskujemy o objęcie dofinansowaniem w ramach programu polityki zdrowotnej pn. „Wsparcie leczenia niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego – In vitro dla mieszkańców miasta Tychy na lata 2022-2025”

Jednocześnie oświadczamy, że:

1. pozostajemy w związku małżeńskim/partnerskim\*
2. zamieszkujemy na terenie miasta Tychy z zamiarem stałego pobytu:

Imię ..... Nazwisko .....  
PESEL .....  
ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

Imię ..... Nazwisko .....  
PESEL .....  
ulica ..... nr domu ..... nr lokalu .....

3. Rozliczyłem podatek od dochodów osobistych (PIT) w Tychach za rok 2021 lub 2022 – wpisać właściwy

Kobieta : .....rok  
Mężczyzna ..... rok

4. poddaliśmy się wcześniejszemu leczeniu niższego rzędu, które zakończyło się niepowodzeniem / posiadamy bezpośrednie wskazanie do zapłodnienia pozaustrojowego\*.
5. ubiegamy się o dofinansowanie do zabiegu zapłodnienia pozaustrojowego realizowanego w ramach Programu u jednego Realizatora podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń polegających na leczeniu niepłodności metodą zapłodnienia pozaustrojowego.
6. wyrażamy zgodę na samodzielne pokrycie kosztów przechowywania kriokonserwowanych zarodków oraz ich ewentualnych kriotransferów a także na ewentualne pokrycie kosztów kriokonserwacji oocytów.
7. jesteśmy świadomi, iż możemy skorzystać wyłącznie z jednokrotnego dofinansowania w ramach realizacji programu w roku 2023. Jesteśmy świadomi, że realizacja programu trwa do 14 grudnia 2023 roku.
8. podane wyżej dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym co potwierdzamy własnoręcznym podpisem.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis – kobieta)

.....  
(podpis – mężczyzna)

\* właściwe podkreślić