

**Oznámení o odjezdu**

osoby, která je držitelem víza o strpění D/VS/U nebo za účelem dočasné ochrany D/DO/xxx (dle zákona č. 65/2022 Sb.)

Jméno: ………………………………………………………………...

Příjmení: …………………………………………………………………

Číslo pojištěnce: …………………………………………………………………

Telefon, e-mail: ………………………………………………………………..

**Prohlašuji, že ukončuji pobyt v České republice ke dni …………………………………………….**

* V období dlouhodobého pobytu v cizině nevzniká nárok na úhradu zdravotních služeb z prostředků veřejného zdravotního pojištění ČR
* Současně s opětovným přihlášením po návratu z ciziny (z dlouhodobého pobytu) je pojištěnec povinen doložit dobu pobytu v cizině:

Ukrajina - formulář oznámení o příjezdu + razítka v pase,

Ostatní země - formulář oznámení o příjezdu + zdravotní pojištění po celou

dobu pobytu v cizině.

* Po návratu z dlouhodobého pobytu může být další prohlášení o odjezdu platné až po uplynutí dvou celých kalendářních měsíců následujících po dni přihlášení.

Místo podpisu: ……………………………

Dne: ……………...............

…………………………………..

Podpis