



Príloha č. 5/1 k S-A-39

Žiadosť o zľavu z ceny nadštandardných služieb

Meno a priezvisko žiadateľa:	
Trvalý pobyt žiadateľa:	
Zamestnaný na klinike (oddelení):	
Rodné číslo (identifikačné číslo) žiadateľa:	
Zľavu žiadam pre ¹ :	

Touto cestou žiadam o zľavu z ceny tejto nadštandardnej služby:

Názov služby ² :	Ubytovanie v nadštandardnej izbe počas hospitalizácie Poplatok za parkovacie miesto		
Klinika/oddelenie:		Číslo NS:	
Dátum poskytnutia služby:		Dátum a podpis žiadateľa:	
Cena služby pred zľavou:			
Potvrdenie pre účely uplatnenia si zľavy *			
<i>Zamestnanci, ich priami príbuzní a bývalí zamestnanci a dôchodcovia, ktorí odpracovali vo FNsP FDR BB viac ako 15 rokov</i>		<i>Držitelia preukazu ZŤP**, Zlatej a Diamantovej plakety prof. MUDr. Jana Jánskeho alebo Plakety prof. MUDr. Kňazovického</i>	
Potvrdzujem, že hore uvedený žiadateľ je / bol v pracovnom pomere vo Fakultnej nemocnici s poliklinikou F. D. Roosevelta Banská Bystrica rokov..... mesiacov a má / nemá nárok na zľavu. ³		Číslo preukazu: ⁴	
Dátum a podpis zodpovednej osoby z Oddelenia personalistiky a miezd:		Dátum vydania preukazu:	
Schválenie zľavy			
Zľavu za hore uvedených podmienok schvaľujem / neschvaľujem.			
Dátum a podpis ekonomicko-prevádzkovej námestníčky:			

* najprv si vybavte toto Potvrdenie na **Oddelení personalistiky a miezd** a potom si dajte Schválenie zľavy

** V prípade, že žiadateľ predloží originálny preukaz ZŤP, zľava mu bude automaticky poskytnutá a nemusí žiadať o zľavu z ceny.

¹ Vyplňte v prípade, že žiadate zľavu pre priameho príbuzného, uveďte jeho meno a príbuzenský vzťah.

² Nehodiace sa škrtnite.

³ Nehodiace sa škrtnite.

⁴ Kópiu preukazu priložte k žiadosti o zľavu z ceny nadštandardných služieb.