

## **Žádost o příspěvek na náklady pohřbu zemřelého dárce orgánů**

V souladu s ustanovením § 28a, odst. 1, zákona č. 285/2002 Sb. (Transplantační zákon) žádám o výplatu příspěvku na náklady pohřbu zemřelého dárce orgánů ve výši 5.000,- Kč.

**Jméno a příjmení osoby, která vypravila pohřeb:**

.....  
(vypravila-li pohřeb právnická osoba, uveďte svůj plný název)

**Datum narození osoby, která vypravila pohřeb:** .....  
(vypravila-li pohřeb právnická osoba, uveďte své IČ)

**Místo trvalého pobytu:** .....  
(vypravila-li pohřeb právnická osoba, uveďte své sídlo nebo jinou adresu pro doručování)

### **Žádám o vyplacení příspěvku na pohřeb u zemřelého dárce orgánů**

**Jméno a příjmení dárce:** .....

**Rodné číslo dárce:** .....

**Datum narození:** ..... **Datum úmrtí:** .....

**Název a adresa zdravotnického zařízení, ve kterém byl proveden odběr orgánů:**

.....  
 **Příspěvek zašlete na číslo účtu:** .....  
nebo (zaškrtněte prosím zvolený způsob úhrady)

**Příspěvek zašlete poštovní poukázkou na adresu:**

**Přílohy:**

1. Kopie dokladu z pohřebního ústavu, na niž bude uvedeno jméno zemřelé osoby a jméno osoby, která pohřeb vypravila.
2. Kopie dokladu o zaplacení pohřbu.

**Datum:** ..... **Podpis žadatele:** .....

**Žádost s přílohami zašlete doporučeným dopisem na adresu:  
Koordinace střediska transplantací, Ruská 85, 100 00 Praha 10**

## Poučení

### k žádosti o příspěvek na náklady pohřbu zemřelého dárce orgánů

- Nárok vzniká osobě, která prokazatelně vypravila pohřeb zemřelému dárci, kterému byl proveden odběr orgánu k transplantaci
- Výše příspěvku je podle § 28a, odst. 1, zákona č. 285/2002 Sb. stanovena na 5.000,- Kč
- Příspěvek slouží k úhradě zaplacených nákladů pohřbu
- Příspěvek se vyplácí zpětně po předložení dokladu o zaplacení nákladů pohřbu zemřelého dárce orgánů k transplantaci
- Není-li žádost podána do 12 měsíců ode dne vypravení pohřbu zemřelému dárci, nárok na příspěvek na náklady pohřbu zaniká
- Ministerstvo zdravotnictví pověřilo vyřizováním žádostí a prováděním příspěvků KST

### Záznamy KST:

Žádost doručena na KST dne: ..... Podpis: .....

Jedinečné identifikační číslo darování: .....

Kontrola údajů provedena dne: ..... Podpis: .....

Odesláno žadateli dne: ..... Podpis: .....