

**FINANČNÉ RIADITEĽSTVO SLOVENSKEJ REPUBLIKY****Lazovná 63, 974 01 Banská Bystrica**

Útvar sociálneho zabezpečenia

Kúpeľná liečebňa:	POUKAZ č.	
Dátum nástupu:	na kúpeľnú starostlivosť na 22 dní	
Prijímacia kancelária:	Poukaz je neprenosný	
s cudzou osobou, ktorú určia kúpele	Poukaz riadne nevyplnený alebo neoprávnene vydaný je neplatný a účastník nebude do ústavu na liečenie prijatý.	
Priezvisko a meno účastníka	Dátum narodenia	Štátna príslušnosť
Trvalé bydlisko (PSČ - mesto, ulica, štát)	zamestnaný ako (povolanie)	
Presný názov a adresa zamestnávateľa:	Ak je účastník dôchodca, uveďte, či je: - pracujúci - nepracujúci (Nehodí sa preškrtnúť).	
Pečiatka orgánu, ktorý liečenie povolil	Potvrdzujem správnosť uvedených údajov. _____ podpis účastníka liečenia	