

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ**

Já, níže podepsaný/á:

Jméno, příjmení, datum narození .....

Bytem .....

tímto čestně prohlašuji

že jsem osobou blízkou k .....

datum narození.....

**Podmínky osoby blízké ve smyslu ust. § 22 odst. 1 zákona č.89/2012 Sb., občanský zákoník,  
v platném znění, splňuji tím, že**

Jsem v rodinném poměru k pacientovi; konkrétně jsem .....  
klienta/ky, pozůstalého/pozůstalé

Toto prohlášení činím v souladu s ust. § 41 odst. 3 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, za účelem

.....

V ..... dne .....

.....

podpis