

## ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji tímto, že jako OBZP (osoba bez zdanitelných příjmů) provádím pravidelně měsíční platbu pojistného v zákonem předepsané výši.

V Uh. Hradišti dne .....

---

---

jméno, příjmení, adresa

## Příloha č. 4