

## WZÓR

### **Oświadczenie o zwolnieniu z częściowej odpłatności za koszty żywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym**

.....  
(miejscowość i data)

**Imię i nazwisko** .....

**Nr PESEL** .....

Oświadczam, że na mocy art. 33 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.)\* / art. 7a ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. z 2004 r. Nr 3, poz. 20, z późn. zm.)\*, przysługuje mi zwolnienie z częściowej odpłatności za koszty żywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym, ponieważ jestem uczniem lub studentem pozostającym na wyłącznym utrzymaniu ubezpieczonego opłacającego składkę / dzieckiem o znacznym stopniu niepełnosprawności / pracownikiem zakładów wymienionych w załączniku nr 4 do ustawy z dnia 19 czerwca 1997 r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, zatrudnionych w tych zakładach w dniu 28 września 1997 r. *lub przed tą datą* / pracownikiem zatrudnionym w zakładzie, który zgodnie z art. 1 ust. 3 ustawy z dnia 19 czerwca 1997 roku o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest, produkuje wyroby zawierające azbest.\*

W załączeniu dołączam kserokopie\*:

- orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności
- dokumentu potwierdzającego uprawnienie wynikające z ustawy z dnia 19 czerwca 1997 roku o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest

.....  
(podpis ubezpieczonego)

Potwierdzam uprawnienie do zwolnienia z częściowej odpłatności za koszty żywienia i zakwaterowania w sanatorium uzdrowiskowym na podstawie legitymacji uczniowskiej/studenckiej o numerze ....., wydanej przez .....,  
Ważnej do dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć świadczeniodawcy)

Załączono do rachunku / faktury VAT\* nr .....

\* niepotrzebne skreślić