

WZÓR

**Oświadczenie o zwolnieniu z częściowej odpłatności za koszty wyżywienia
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 2019 r. poz. 1373, 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 2017 r. poz. 2119)*, przysługuje mi zwolnienie z częściowej odpłatności za koszty wyżywienia 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 kserokopię*:

- 1) orzeczenia o znacznym stopniu niepełnosprawności;
- 2) dokumentu potwierdzającego uprawnienie wynikające z ustawy z dnia 19 czerwca 1997r. o zakazie stosowania wyrobów zawierających azbest.

.....
(podpis ubezpieczonego)

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

.....
(podpis świadczeniodawcy)

Załączono do rachunku/ faktury VAT* nr

* niepotrzebne skreślić