

## 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 2015 r. 581, 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 kserokopię\*:

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