

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 25 czerwca 2012 r. na podstawie art. 219 ust. 1 pkt 14 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, Nr 149, poz. 887, Nr 174, poz. 1039 i Nr 185, poz. 1092) zobowiązuje się do uiszczania opłaty za zakwaterowanie i wyżywienie za okres pobytu w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym przy Szpitalu Wojewódzkim w Sieradzu

Pani (a).....

do momentu przekazania świadczenia z organu emerytalnego

.....
.....
.....

Czytelny podpis, pesel, nr telefonu
osoby odpowiedzialnej za opłatę

Do kompletu dokumentów należy dołączyć:

1. Dokument stwierdzający wysokość dochodu osoby ubiegającej się o skierowanie do Zakładu Opiekuńczo-Lecznicznego albo osoby zobowiązanej do ponoszenia odpłatności za pobyt w zakładzie
 - decyzja organu emerytalno-rentowego ustalającego wysokość emerytury albo renty wraz z ostatnim odcinkiem
lub
 - decyzja o przyznaniu zasiłku stałego wyrównawczego
lub
 - decyzja o przyznaniu renty socjalnej.
2. Kartę informacyjną leczenia lub podstawowe wyniki badań