

ZAŚWIADCZENIE

**O UPRAWNIENIACH ŻOŁNIERZY
ZASTĘPCZEJ SŁUŻBY WOJSKOWEJ
PRZYMUSOWO ZATRUDNIANYCH
W KOPALNIACH WĘGLA,
KAMIENIOŁOMACH, ZAKŁADACH
RUD URANU
I BATALIONACH BUDOWLANYCH**

ZAŚWIADCZENIE NR

.....
Nazwisko

.....
Imiona

.....
Data i miejsce urodzenia

Podstawa prawna:

art. 47c ust. 1 i art. 57 ust. 2 pkt 10 ustawy
z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach
opieki zdrowotnej finansowanych ze
środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r.
poz. 1510 z późn. zm.).

Zaświadczenie jest ważne z dokumentem tożsamości



**URZĄD DO SPRAW KOMBATANTÓW
I OSÓB REPRESJONOWANYCH**

Niniejsze zaświadczenie uprawnia do:

- korzystania poza kolejnością ze świadczeń opieki zdrowotnej oraz z usług farmaceutycznych udzielanych w aptekach;
- uzyskania ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych finansowanych ze środków publicznych bez skierowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego.

Data i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie