



## szpital z uśmiechem

Zespół Opieki Zdrowotnej  
39-200 Dębica, ul. Krakowska 91  
tel. Centrala 14 670 36 21 do 23  
sekretariat 14 670 30 20  
fax 14 670 28 49  
[www.zoz-debica.pl](http://www.zoz-debica.pl)  
email: [info@zoz-debica.bazy.pl](mailto:info@zoz-debica.bazy.pl)  
Nip: 872-19-07-964 Regon: 851643503

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W DĘBICY  
ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY  
39-218 STRASZĘCIN 295  
Tel.: 14 680 36 69

.....  
Nazwisko i imię

Data .....

PESEL .....

.....  
Adres

.....  
Tel. kontaktowy

## Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na pobieranie 70% mojego miesięcznego dochodu za wyżywienie i zakwaterowanie w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym w Straszęcinie 295, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Podstawa prawna: art. 18 ust. 1 z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (t.j. z 2008 Nr 164 poz. 1027 z późn. Zm.)

Podpis