



Załącznik nr 2 do IN-7.5(WSzZ)-04

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że udostępniania dokumentacja medyczna Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. L. Rydygiera w Toruniu jest niezbędna do uzyskania prawa do\*:

- 1) emerytury,
- 2) renty z tytułu niezdolności do pracy, w tym renty szkoleniowej,
- 3) renty rodzinnej,
- 4) dodatku pielęgnacyjnego,
- 5) dodatku do renty rodzinnej dla sieroty zupełnej,
- 6) zasiłku pogrzebowego.

.....  
Data i podpis wnioskodawcy

Niniejsze oświadczenie jest składane w celu potwierdzenia zwolnienia wnioskodawcy z opłaty za sporządzenie wyciągu / odpisu / kopii / wydruku dokumentacji medycznej na podstawie art. 121 ust. 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 roku o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz.U.2018.1270 t.j.)

---

\*wnioskodawca podkreśla świadczenie, o które się ubiega