

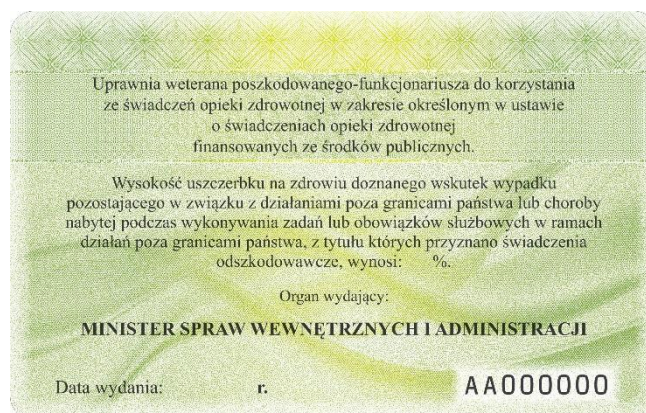
Załącznik do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 10 lipca 2024 r. (Dz. U. poz. 1030)

WZÓR DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO UPRAWNIENIA PRZYSŁUGUJĄCE WETERANOWI  
POSZKODOWANEMU-FUNKCJONARIUSZOWI DO KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ OPIEKI  
ZDROWOTNEJ, O KTÓRYCH MOWA W ART. 11A, ART. 24B, ART. 24C, ART. 44 UST. 1C, ART. 46 UST. 1  
PKT 8, ART. 47 UST. 2A I 2B ORAZ ART. 57 UST. 2 PKT 13 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNIA 2004 R.  
O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH

*awers*



*rewers*



Opis:

Dokument o wymiarach: 53,98 × 85,60 × 0,76 mm, wykonany z PVC, w formacie karty ID-1, zalaminowany obustronnie folią zabezpieczającą.

Awers:

- 1) dwukolorowe tło gilozowe wykonane w technice druku irysowego z elementami mikrodruku;
- 2) elementy graficzne wykonane farbą aktywną w promieniowaniu ultrafioletowym;
- 3) w lewym górnym rogu wizerunek orła ustalony dla godła Rzeczypospolitej Polskiej;
- 4) napis „RZECZPOSPOLITA POLSKA”;
- 5) napis „THE REPUBLIC OF POLAND”;
- 6) napis „MINISTERSTWO SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI”;

- 7) napis „MINISTRY OF INTERIOR AND ADMINISTRATION”;
- 8) napis „DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY UPRAWNIENIA PRZYSŁUGUJĄCE WETERANOWI POSZKODOWANEMU-FUNKCJONARIUSZOWI DO KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ”;
- 9) napisy „SERIA” i „NR” wraz z miejscami na wpisanie serii i numeru dokumentu;
- 10) napis „NAZWISKO” wraz z miejscem na wpisanie nazwiska;
- 11) napis „IMIE” wraz z miejscem na wpisanie imienia;
- 12) napis „NR PESEL” wraz z miejscem na wpisanie numeru PESEL.

Rewers:

- 1) dwukolorowe tło giloszowe wykonane w technice druku irysowego z elementami mikrodruku;
- 2) elementy graficzne wykonane farbą aktywną w promieniowaniu ultrafioletowym;
- 3) napis „Uprawnia weterana poszkodowanego-funkcjonariusza do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie określonym w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.”;
- 4) napisy „Wysokość uszczerbku na zdrowiu doznanego wskutek wypadku pozostającego w związku z działaniami poza granicami państwa lub choroby nabytej podczas wykonywania zadań lub obowiązków służbowych w ramach działań poza granicami państwa, z tytułu których przyznano świadczenia odszkodowawcze, wynosi:” oraz „%.” wraz z miejscem na wpisanie wysokości procentowego uszczerbku na zdrowiu;
- 5) napis „Organ wydający:”;
- 6) napis „MINISTER SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI”;
- 7) napisy „Data wydania:” oraz „r.” wraz z miejscem na wpisanie daty wydania dokumentu;
- 8) w prawym dolnym rogu grawerowany laserowo element w postaci oznaczenia indywidualnego blankietu dokumentu.