

# ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO

## POUCZENIE

### PRZECZYTAĆ PRZED WYPEŁNIENIEM ZGŁOSZENIA

Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz.U. 2004 Nr 210, poz. 2135 z późn. zmianami ):

- 1) Obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego podlegają bezrobotni, którzy nie podlegają takiemu ubezpieczeniu z innego tytułu. Podleganie ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu dotyczy m.in. osób bezrobotnych, które:
  - posiadają prawo do świadczenia alimentacyjnego albo prawa do renty rodzinnej nie dotyczy osób, które pobierają alimenty lub rentę rodzinną wyłącznie na dzieci,
  - są ławnikami sądowymi,
  - podlegają ubezpieczeniu zdrowotnemu rolników jako rolnik, współmałżonek rolnika lub domownik w gospodarstwie o powierzchni powyżej 1 ha przeliczeniowych albo w gospodarstwie stanowiącym dział specjalny produkcji rolnej.
- 2) Osoba bezrobotna podlegająca obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego ma obowiązek zgłosić do ubezpieczenia członków rodziny nie podlegających obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego. Członkiem rodziny jest:
  - dziecko własne, dziecko małżonka, dziecko przysposobione , wnuk albo dziecko obce, dla którego ustanowiono opiekę, albo dziecko obce w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, **do ukończenia przez nie 18 lat, a jeżeli uczy się dalej w szkole, zakładzie kształcenia nauczycieli, uczelni lub jednostce naukowej prowadzącej studia doktoranckie – do ukończenia 26 lat**, natomiast jeżeli posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi – bez ograniczenia wieku,
  - małżonek;
  - wstępni pozostający z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym (rodzice, dziadkowie);
- 3) **Dziecko z dniem ukończenia 18 roku życia zostaje wyrejestrowane z ubezpieczenia zdrowotnego. W celu kontynuowania ubezpieczenia zdrowotnego należy niezwłocznie przedłożyć w tutejszym Urzędzie Pracy oświadczenie o kształceniu się dziecka.**
- 4) **Osoba, która zgłasza członków rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego, powinna posiadać ich numery PESEL, a w przypadku dzieci przedkłada dodatkowo skrócone akty urodzenia (jeżeli nie były wcześniej dostarczone).**
- 5) Osoba wykreślona z ewidencji bezrobotnych, która była zgłoszona do ubezpieczenia zdrowotnego przez Urząd Pracy, zachowuje prawo do świadczeń opieki zdrowotnej jeszcze przez **30 dni** od dnia utraty statusu osoby bezrobotnej.

## DANE OSOBY BEZROBOTNEJ

NAZWISKO .....

IMIĘ .....

PESEL

ADRES ZAMIESZKANIA .....

.....

Jednocześnie zgłaszam następujących członków rodziny, będących na moim utrzymaniu i pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym – niezgłoszonych do ubezpieczenia zdrowotnego przez inną osobę:

Nazwisko i imię	PESEL	Stopień pokrewieństwa	NR AKTU URODZENIA ( WPISUJE PRACOWNIK URZĘDU PRACY )

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Powiatowego Urzędu Pracy w Chojnicach w przypadku zmiany danych podanych w powyższym kwestionariuszu.

.....  
( data i czytelny podpis osoby bezrobotnej )