

.....

Imię i nazwisko

**Powiatowy Urząd Pracy
w Jarocinie**

.....

Pesel wnioskodawcy

W N I O S E K

Wnoskuję o zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego następujących członków mojej rodziny:

Lp	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Czy dziecko w wieku powyżej 18 lat kształci się? Tak/Nie	Stopień niepełnosprawności (jeśli orzeczono)	Czy zamieszkuje wspólnie z wnioskodawcą? Tak/Nie
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

W przypadku zgłaszania członka rodziny z niepełnosprawnością należy przedłożyć orzeczenie o niepełnosprawności.

Oświadczam, że zgłoszeni do ubezpieczenia zdrowotnego członkowie rodziny nie podlegają ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu.

Zobowiązuję się do poinformowania tutejszego Urzędu o wszelkich zmianach dotyczących wyżej wymienionych członków rodziny, w tym o podjęciu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, uzyskaniu innego tytułu do zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego lub o zakończeniu nauki przez zgłoszone przeze mnie dziecko, które ukończyło 18 rok życia, zmiany stopnia niepełnosprawności **w terminie do 7 dni od zaistnienia okoliczności powodujących zmianę.**

Oświadczam, że dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

POUCZENIE

Zgodnie z art. 193 ust. 6 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:

„Kto (...) będąc ubezpieczonym, nie informuje podmiotu właściwego do dokonania zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego o okolicznościach powodujących konieczność zgłoszenia lub wyrejestrowania członka rodziny (...) podlega karze grzywny.”

INFORMACJA

1/ Zgodnie z obowiązującą ustawą z dn. 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przez członka rodziny należy rozumieć:

- a) dziecko własne, dziecko małżonka, dziecko przysposobione, wnuka 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 kształci się dalej – do ukończenia 26 lat, natomiast jeżeli posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowanie na równi – bez ograniczenia wieku.
- b) małżonka,
- c) wstępnych pozostających z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym,

Ważne! Dziadkowie mogą zgłosić wnuka tylko wtedy, gdy żaden z jego rodziców nie jest:

- objęty obowiązkowo ubezpieczeniem zdrowotnym,
- uprawnionym do świadczeń na podstawie przepisów o koordynacji z tytułu wykonywania pracy lub pracy na własny rachunek;
- objęty dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)