

Przed wypełnieniem oświadczenia należy zapoznać się z informacją

[illegible]

OŚWIADCZENIE

Do ubezpieczenia zdrowotnego zgłaszam następujących członków rodziny pozostających na moim wyłącznym utrzymaniu:

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania (wypełnić w przypadku adresu innego niż świadczeniobiorcy)	Stopień pokre- wieństwa	Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)	Numer PESEL	Stopień niepełno- sprawności
1						
2						
3						
4						
5						
6						

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
O wszelkich zmianach danych osobowych oraz danych zawartych w oświadczeniu zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić urząd pracy.

.....
data i podpis osoby składającej oświadczenie

INFORMACJA

Ustawa z 23 stycznia 2003 r. o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia (Dz.U. z 2003 r. Nr 45, poz. 391 z późn. zm.) wprowadza od 1 kwietnia 2003 r. zasady powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego

1. Obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego podlegają m.in. osoby bezrobotne.
2. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego uważa się za spełniony po zgłoszeniu osoby podlegającej temu obowiązkowi do Funduszu i osoba taka uzyskuje prawo do świadczenia i ubezpieczenia zdrowotnego.
3. Osoba podlegająca obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego ma obowiązek zgłosić do Funduszu członków rodziny, którzy uzyskują po zgłoszeniu prawo do świadczeń z ubezpieczenia zdrowotnego.
4. Za członków rodziny uważa się:
 - a) dzieci własne, dzieci małżonka, dzieci przysposobione, wnuka albo dziecko obce dla którego ustanowiono opiekę, albo dziecko obce w ramach rodziny zastępczej 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 traktowane na równi - bez względu na wiek.
 - b) małżonka,
 - c) wstępnych pozostających z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym.
5. Składkę na ubezpieczenie zdrowotne będzie odliczał i odprowadzał do NFZ urząd pracy.
6. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego bezrobotnych powstaje od dnia uzyskania statusu osoby bezrobotnej oraz wygasa z dniem utraty statusu osoby bezrobotnej.
7. Dowodem objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym jest karta identyfikacyjna, zwana kartą ubezpieczenia.
8. O wszelkich zmianach danych osobowych Pana(i) oraz danych dot. członków rodziny, podanych w oświadczeniu (cz. I i II) należy niezwłocznie powiadomić urząd pracy.