WNIOSEK STUDENTA O OBJĘCIE UBEZPIECZENIEM ZDROWOTNYM W NFZ

(wypełnić drukowanymi literami)

Oddział Wojewódzki NFZ

Wydział UW……

Seria i nr paszportu (w przypadku obcokrajowców)

PESEL

Nazwisko

Imię

Drugie imię

Obywatelstwo

tel kontaktowy

Adres stałego zameldowania

kod pocztowy -

Miejscowość

Państwo

Ulica

nr domu

nr lokalu

Dzielnica/gmina

Województwo

Adres zamieszkania

kod pocztowy -

Miejscowość

Państwo

Ulica

nr domu

nr lokalu

Dzielnica/gmina

Województwo

Adres do korespondencji

kod pocztowy -

Miejscowość

Państwo

Ulica

nr domu

nr lokalu

Dzielnica/gmina

Województwo

Informujemy, że przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO. *Świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kk[1] oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.*

……...
miejscowość i data

…….....
czytelny podpis

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y, pouczona/y o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego[1] za udzielanie nieprawdziwych informacji oświadczam, że nie podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu, a w szczególności:

- nie pozostaję w stosunku pracy oraz nie jestem zatrudniony na podstawie umowy zlecenia,
- nie podlegam ubezpieczeniu jako członek rodziny ubezpieczonego,
- nie jestem zarejestrowana/y w Rejonowym Urzędzie Pracy, jako osoba bezrobotna,
- nie jestem rolnikiem ani pracującym domownikiem rolnika w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników,
- nie jestem ubezpieczony jako student/doktorant innej uczelni
- nie prowadzę działalności gospodarczej.

W przypadku utraty praw studenta należy niezwłocznie zgłosić się do Biura ds. Pomocy Materialnej celem złożenia oświadczenia o wyrejestrowaniu z ubezpieczenia zdrowotnego.

W przypadku nabycia ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu należy zgłosić się do Biura ds. Pomocy Materialnej w **ciągu 7 dni** od daty jego nabycia celem złożenia oświadczenia o wyrejestrowaniu z ubezpieczenia zdrowotnego.

Zostałem pouczony/a, że zgodnie z art. 67 ust. 3 ustawy z dnia z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*, obowiązek zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego studenta **do 26-go roku życia** obciąża rodziców/dziadków/małżonka, jeśli rodzice/dziadkowie/małżonek posiadają tytuł do ubezpieczenia (tj. są zgłoszeni do ubezpieczenia zdrowotnego w ZUS lub KRUS).

…..……. …….
(miejscowość i data) (podpis składającego oświadczenie)

[1] Art. 233 § 1: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.