

WNIOSEK O ZGŁOSZENIE CZŁONKÓW RODZINY DO NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA

Dane wnioskodawcy:

1. imię i nazwisko
2. PESEL
3. data urodzenia
4. miejsce zamieszkania

Proszę o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym następujących członków rodziny pozostających na wyłącznym moim utrzymaniu, którzy nie podlegają ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu:

imię i nazwisko	adres zamieszkania	stopień pokrewieństwa	data urodzenia	PESEL	stopień niepełnosprawności

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym (tj. art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych) i jestem świadomy(a) odpowiedzialności za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Zobowiązuję się do bezzwłocznego informowania o wszelkich zmianach dotyczących wyżej wymienionych członków rodziny (tj. zmiana danych osobowych, zmiana danych adresowych, zmiana stopnia niepełnosprawności, podjęcie pracy, zakończenie nauki przez osobę, która ukończyła 18 lat) oraz dostarczenia dokumentu potwierdzającego stan faktyczny (tj. w przypadku osoby powyżej 18 roku życia dokumentu potwierdzającego zakończenie nauki lub kontynuację nauki; orzeczenia o stopniu niepełnosprawności w przypadku dziecka, które otrzymuje takie orzeczenie).

.....
(data wypełnienia)

.....
(podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)

Pouczenie:

Zgodnie z art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. Nr 164 poz. 1027) **za członka rodziny uprawnionego do zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego uznaje się:**

- a) dziecko do ukończenia 18 lat;
dziecko powyżej 18 roku życia, które kształci się nie dłużej niż do ukończenia 26 roku życia;
każde dziecko (bez względu na wiek), które posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi.

Jako dziecko uznaje się: dziecko własne, dziecko małżonka, dziecko przysposobione, wnuka albo dziecko obce, dla którego ustanowiono opiekę, albo dziecko obce w ramach rodziny zastępczej,

- b) małżonka,
- c) wstępnych pozostających z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym.