

.....
(imię i nazwisko).....
(adres zameldowania).....
(PESEL)**WNIOSEK**

Składam wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym w NFZ następujących członków rodziny, którzy nie zostali zgłoszeni do ubezpieczenia przez inne uprawnione osoby lub z innego tytułu.

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa	Adres zamieszkania	Numer PESEL	Stopień niepełnosprawności*	Inne
1.							
2.							
3.							

Zgodnie z art. 5 pkt 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 581 ze zm.) - członek rodziny oznacza to następujące osoby:

- dziecko własne, dziecko małżonka, dziecko 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 (co należy potwierdzić stosownym zaświadczeniem) - do ukończenia 26 lat. W przypadku nie przedłożenia zaświadczenia o kontynuowaniu nauki ubezpieczenie zdrowotne wygasa w dniu ukończenia 18 roku życia.

Natomiast jeżeli posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi (potwierdzone stosownym dokumentem) - bez ograniczenia wieku.

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

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
data i podpis osoby przyjmującej.....
podpis osoby ubezpieczonej**Pouczenie**

Osoba podlegająca obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego ma obowiązek zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny. Płatnik (urząd pracy) nie ponosi odpowiedzialności za brak dokonania zgłoszenia lub dokonania go w sposób nieprawidłowy z uwagi na nieprawdziwe dane podane przez ubezpieczonego.

Zgłoszenie członka rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego następuje od dnia złożenia wniosku lub przedstawienia dokumentów (zaświadczenia o kontynuowaniu nauki, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności).

W przypadku zgłoszenia przez bezrobotnego do ubezpieczenia zdrowotnego osoby, która nie spełnia wymogów określonych w ustawowej definicji członka rodziny i której następnie udzielono pomocy medycznej, kosztami leczenia może zostać obciążona osoba bezrobotna, która dokonała nieprawidłowego zgłoszenia.

W przypadku gdy członek rodziny zgłoszony przez bezrobotnego do ubezpieczenia zdrowotnego nabędzie prawo do ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu (np. zatrudnienie, podjęcie pracy zarobkowej za granicą itp.) taki fakt należy zgłosić niezwłocznie.

.....
podpis osoby ubezpieczonej

*Należy przedłożyć do wglądu orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.