

....., dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(PESEL wnioskodawcy)

WNIOSEK O ZGŁOSZENIE CZŁONKA RODZINY DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO

Wnoszę o zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego następujących członków rodziny, **nie podlegających ubezpieczeniu z innego tytułu:**

Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Niepelnosprawność (TAK / NIE)	Adres zamieszkania

Do wniosku o zgłoszenie członka rodziny należy dołączyć:

- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (w przypadku niepełnosprawnego członka rodziny);
- zaświadczenie ze szkoły o kontynuowaniu nauki przez dziecko, które ukończyło 18 rok życia.

OŚWIADCZENIE:

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

Zostałem/am poinformowany/a, że zgłaszane do ubezpieczenia zdrowotnego niepełnoletnie dzieci lub wnuki, zostaną objęte tym ubezpieczeniem do dnia, w którym ukończą 18 lat. W celu przedłużenia ubezpieczenia należy przedłożyć zaświadczenie potwierdzające dalszą naukę.

Zobowiązuję się do powiadomienia tut. urzędu o wszelkich okolicznościach mających wpływ na powstanie lub ustanie tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego oraz utratę statusu członka rodziny osoby ubezpieczonej, w szczególności nabycie tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego przez zgłoszonych członków rodziny oraz zakończenie przez dzieci nauki, w terminie 7 dni od dnia zaistnienia tych okoliczności.

POUCZENIE

Art. 193 pkt 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.”

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA

Za członka rodziny uprawnionego do zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego uważa się :

1. **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 18 lat;
 - powyżej 18 roku życia, jeżeli uczy się dalej w szkole lub odbywa kształcenie w uczelni lub szkole doktorskiej, nie dłużej niż do ukończenia 26 roku życia;
 - bez względu na wiek, jeśli posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi.
2. **małżonka;**
3. **krewnych 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.

*) art. 5 ust. 3 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.