



Nr albumu

.....
(Imię i Nazwisko)

Oświadczenie w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia zdrowotnego

(przed wypełnieniem proszę zapoznać się z pouczeniem)

OŚWIADCZENIE KANDYDATA (proszę zaznaczyć tylko jedno z oświadczeń)

C.1.	Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu jako ubezpieczony w NFZ i obowiązek ten jest wykonywany.
C.2.	Podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu wyłącznie z tytułu pozostawania studentem.
C.3.	Pozostaję jako członek rodziny ubezpieczonego na jego (jej) wyłącznym utrzymaniu.

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZONEGO (wypełnić wyłącznie w przypadku zaznaczenia punktu C.3.)

Imię i nazwisko ubezpieczonego	PESEL
Adres ubezpieczonego	
Oświadczam, że osoba wymieniona w punkcie A jako członek mojej rodziny jest na moim wyłącznym utrzymaniu.	
Data	Czytelny podpis ubezpieczonego

Pouczenie

- Oświadczenie w punkcie C.1. dotyczy osób, które nie pozostają na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny, bez względu na wiek, o ile pozostaje ona ubezpieczona z tytułu obowiązkowego ubezpieczenia zdrowotnego.
- Oświadczenie w punkcie C.2. dotyczy osób, które nie pozostają na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny, bez względu na wiek, o ile **nie** pozostaje ona ubezpieczona z tytułu obowiązkowego ubezpieczenia zdrowotnego.
- Oświadczenie w punkcie C.3. dotyczy osób, które nie ukończyły 26 roku życia i pozostają na wyłącznym utrzymaniu członka rodziny.
- Oświadczenie, o którym mowa w pkt. C3 wypełniają osoby na utrzymaniu których pozostaje osoba składająca oświadczenie w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia zdrowotnego.
- Za członka rodziny uważa się: małżonka, dzieci własne i przysposobione, wnuki, dzieci drugiego małżonka, dzieci przyjęte na wychowanie nawet w ramach rodziny zastępczej.
- Podlegający obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu to: pracownicy; rolnicy; prowadzący działalność gospodarczą i członkowie ich rodzin; wykonujący pracę jako agenci lub zleceniobiorcy; członkowie rolniczych spółdzielni produkcyjnych i SKR; duchowni; twórcy i ich rodziny; żołnierze; policjanci; funkcjonariusze: UOP, Straży Granicznej, Służby Więziennej, Straży Pożarnej; posłowie i senatorowie; emeryci lub renciści; bezrobotni; osoby pobierający: zasiłki przedemerytalne z urzędu pracy, zasiłek stały wyrównawczy, gwarantowany zasiłek okresowy z pomocy społecznej; osoby korzystające z urlopu wychowawczego, które nie pozostają na wyłącznym utrzymaniu osoby ubezpieczonej.
- Pola zaznaczone na szaro wypełniają pracownicy Powiślańskiej Szkoły Wyższej.

Kwidzyn,

.....
Czytelny Podpis Kandydata