

Kłobuck, dnia .....

Imię .....

Nazwisko .....

PESEL .....

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Kłobucku**

**WNIOSEK  
o zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny**

Wnoszę o zgłoszenie z dniem ..... do ubezpieczenia zdrowotnego następujących członków mojej rodziny (nie podlegających ubezpieczeniu z innego tytułu):

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Stopień pokrewieństwa	Stopień niepełnosprawności	Czy dziecko powyżej 18 lat uczy się? (TAK / NIE)
1.					
2.					
3.					
4.					

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

Zobowiązuję się do poinformowania tutaj Urzędu o wszelkich zmianach dotyczących wyżej wymienionych członków rodziny, w tym o podjęciu zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, uzyskaniu innego tytułu do zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego lub **zakończeniu nauki przez zgłoszone przeze mnie dziecko, które ukończyło 18 rok życia**, stopniu niepełnosprawności **w terminie do 7 dni od zaistnienia okoliczności powodujących zmianę.**

**Dodatkowo zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania tutaj Urzędu o kontynuowaniu nauki przez dziecko, które w okresie rejestracji ubezpieczonego ukończy 18 rok życia. W przypadku braku takiej informacji urząd pozbawi dziecko ubezpieczenia zdrowotnego z dniem ukończenia 18 roku życia.**

**POUCZENIE**

Zgodnie z 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.”

.....  
podpis pracownika PUP

.....  
podpis wnioskodawcy

## INFORMACJA

Zgodnie z art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych za członka rodziny uprawnionego do zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego uważa się następujące osoby:

- a) 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 przez nie 18 lat, **a jeżeli uczy się dalej w szkole lub odbywa kształcenie w uczelni lub szkole doktorskiej - do ukończenia 26 lat**, natomiast jeżeli posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi - bez ograniczenia wieku,
- b) małżonka,
- c) wstępnych pozostających z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym.