Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 KK: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat”.

 Lubin, dnia ……………………………

……………………………...……..…….

 (imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

…………………………………………………………

 (adres zameldowania)

 PESEL

**WNIOSEK**

Składam wniosek **o zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego następujących członków rodziny**, którzy nie zostali zgłoszeni do ubezpieczenia przez inne uprawnione osoby lub z innego tytułu.

Osoba ubezpieczona ma obowiązek poinformować PUP w Lubinie o członkach rodziny podlegających zgłoszeniu do tego ubezpieczenia. Informacja taka powinna być przekazana przez osobę ubezpieczoną w terminie 7 dni od dnia zaistnienia okoliczności uzasadniających dokonanie zgłoszenia.

Członkowie rodziny uzyskują prawo do świadczeń opieki zdrowotnej od dnia zgłoszenia
do ubezpieczenia zdrowotnego (art. 67 ust. 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych
ze środków publicznych).

W dniu ukończenia przez dziecko 18 roku życia zostaje ono wyrejestrowane z ubezpieczenia zdrowotnego. W celu przedłużenia ubezpieczenia zdrowotnego należy przedstawić aktualne zaświadczenie o kontynuacji nauki dziecka.

Osoba podlegająca obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego, która zgłosiła członków rodziny
do ubezpieczenia zdrowotnego, jest obowiązana poinformować PUP w Lubinie o okolicznościach powodujących konieczność ich wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego. Taka informacja powinna zostać przekazana PUP w Lubinie w terminie 7 dni od dnia zaistnienia w/w okoliczności (art. 76a ust. 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych).

**Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

O wszelkich zmianach danych zawartych we wniosku zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić PUP w Lubinie. Nierzetelne wykonanie przez ubezpieczonego jego obowiązków w zakresie informowania PUP w Lubinie do zgłoszenia lub wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego członka rodziny, podlega karze grzywny (art. 193 pkt. 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych).

 …………………………………………………... (czytelny podpis osoby składającej wniosek)

**CZŁONKOWIE RODZINY:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  | **Data urodzenia\*** | **Stopień pokrewieństwa** | **Adres zamieszkania**  | **PESEL** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* w przypadku dzieci pełnoletnich należy przedstawić potwierdzenie nauki (legitymacja, zaświadczenie ze szkoły) lub złożyć oświadczenie;

\* w przypadku dzieci, które w trakcie trwania ubezpieczenia ukończą 18 lat, a dalej się kształcą należy niezwłocznie dostarczyć dokument potwierdzający kontynuację nauki (legitymacja, zaświadczenie ze szkoły). Niedostarczenie dokumentu spowoduje wyrejestrowanie dziecka z ubezpieczenia zdrowotnego z dniem ukończenia przez nie 18 roku życia.

🞎 Członkowie rodziny **nie podlegają** ubezpieczeniu zdrowotnemu.

🞎 Członkowie rodziny **podlegają** ubezpieczeniu zdrowotnemu z tytułu:

………………………………………………………………………………………………

 (podać imię i nazwisko członka rodziny)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (podać datę i przyczynę wyrejestrowania z ubezpieczenia)

 ............................................................................. ……………………………………………………………………………………

 (podpis osoby przyjmującej wniosek) (data i czytelny podpis osoby składającej wniosek)

**Za członków rodziny uważa się:**

1. Dzieci własne, dzieci drugiego współmałżonka, dzieci przysposobione oraz wnuki i dzieci przyjęte na wychowanie, również w ramach rodziny zastępczej, do ukończenia przez nie 18 lat, a jeżeli kształci się dalej do ukończenia 26 lat, natomiast jeżeli dziecko jest niepełnosprawne w stopniu znacznym – bez ograniczenia wieku.

2. Współmałżonka.

3. Krewnych wstępnych (rodziców, dziadków, pradziadków) pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym.