

.....
(Imię, nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(rok i kierunek/dyscyplina studiów)

OŚWIADCZENIE dla studenta i doktoranta

do celów ubezpieczenia zdrowotnego na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.)

Część A

Ja niżej podpisany student / doktorant (niepotrzebne skreślić) Uniwersytetu Śląskiego oświadczam, że (niepotrzebny punkt skreślić):

- ukończyłem 26 lat i jestem osobą o jakiej mowa w art. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- nie ukończyłem 26 lat i jestem osobą o jakiej mowa w art. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, nie jestem zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez rodziców lub małżonka oraz nie pobieram renty rodzinnej
- jestem osobą pochodzenia polskiego w rozumieniu przepisów o repatriacji (bez względu na wiek)

oraz podlegam / nie podlegam (niepotrzebne skreślić)

obowiązкови ubezpieczenia zdrowotnego jako:

1. członek rodziny osoby ubezpieczonej (czyli małżonek, krewny wstępny pozostający z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym lub dziecko niepełnosprawne w znacznym stopniu)
2. osoby spełniające warunki do objęcia ubezpieczeniami społecznymi lub ubezpieczeniem społecznym rolników, które są:
 - a) pracownikami w rozumieniu ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych;
 - b) rolnikami lub ich domownikami w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników;
 - c) osobami prowadzącymi działalność pozarolniczą lub osobami z nimi współpracującymi;
 - d) osobami wykonującymi pracę nakładczą;
 - e) osobami wykonującymi pracę na podstawie umowy agencyjnej lub umowy zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego stosuje się przepisy dotyczące zlecenia, lub osobami z nimi współpracującymi;
 - f) osobami duchownymi;
 - g) członkami rolniczych spółdzielni produkcyjnych, spółdzielni kółek rolniczych lub członkami ich rodzin;
 - h) osobami pobierającymi świadczenia socjalne wypłacane w okresie urlopu oraz osobami pobierającymi zasiłek socjalny wypłacany na czas przekwalifikowania zawodowego i poszukiwania nowego zatrudnienia, a także osobami pobierającymi wynagrodzenie przysługujące w okresie korzystania ze świadczenia górniczego albo w okresie korzystania ze stypendium na przekwalifikowanie, wynikające z odrębnych przepisów lub z układów zbiorowych pracy;
 - i) osobami pobierającymi świadczenia szkoleniowe wypłacane po ustaniu zatrudnienia.
3. żołnierze odbywający zasadniczą służbę wojskową, przeszkolenie wojskowe, ćwiczenia wojskowe, o ile nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia z innego tytułu, oraz pełniący służbę wojskową w razie ogłoszenia mobilizacji i w czasie wojny, a także kandydaci na żołnierzy zawodowych;
4. poborowi odbywający służbę zastępczą;
5. poborowi pełniący służbę w Policji, Straży Granicznej i Biurze Ochrony Rządu;
6. żołnierze zawodowi oraz żołnierze odbywający nadterminową zasadniczą służbę wojskową i służbę okresową;
7. policjanci;
8. funkcjonariusze Agencji Bezpieczeństwa Wewnętrznego;
9. funkcjonariusze Agencji Wywiadu;
- 9a. funkcjonariusze Centralnego Biura Antykorupcyjnego;
- 9b. funkcjonariusze Służby Kontrwywiadu Wojskowego;
- 9c. funkcjonariusze Służby Wywiadu Wojskowego;
10. funkcjonariusze Biura Ochrony Rządu;
11. funkcjonariusze Straży Granicznej;
12. funkcjonariusze Służby Celnej;
13. funkcjonariusze Służby Więziennej;
14. funkcjonariusze Państwowej Straży Pożarnej;
15. posłowie pobierający uposażenie poselskie, posłowie do Parlamentu Europejskiego wybrani w Rzeczypospolitej Polskiej, pobierający z tego tytułu uposażenie oraz senatorowie pobierający uposażenie senatorskie;
16. sędziowie i prokuratorzy;
- 16a. ławnicy sądowi niepodlegający obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu;
17. osoby pobierające emeryturę lub rentę, osoby w stanie spoczynku pobierające uposażenie lub uposażenie rodzinne oraz osoby pobierające uposażenie po zwolnieniu ze służby lub świadczenie pieniężne o takim samym charakterze;
18. uczniowie oraz słuchacze zakładów kształcenia nauczycieli w rozumieniu przepisów o systemie oświaty, niepodlegający obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu,
19. dzieci przebywające w placówkach pełniących funkcje resocjalizacyjne, wychowawcze lub opiekuńcze lub w domach pomocy społecznej niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu,
20. alumni wyższych seminariów duchownych i teologicznych, postulanci, nowicjusze i junioryści zakonów męskich i żeńskich i ich odpowiedników, z wyłączeniem osób, o których mowa w art. 3 ust. 2 pkt 2 cyt. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
21. słuchacze Krajowej Szkoły Administracji Publicznej;

22. osoby pobierające stypendium sportowe po ukończeniu 15 roku życia, niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu;
23. bezrobotni niepodlegający obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu;
- 23a. osoby pobierające stypendium w okresie odbywania szkolenia, stażu lub przygotowania zawodowego w miejscu pracy, na które zostały skierowane przez podmiot inny niż powiatowy urząd pracy, niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu;
24. osoby pobierające zasiłek przedemerytalny lub świadczenie przedemerytalne oraz osoby niepobierające zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego z przyczyn określonych w art. 27 ust. 1 pkt. 3-6 i ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 1994 r. o zatrudnieniu i przeciwdziałaniu bezrobociu (Dz. U. z 2003 r. Nr 58, poz. 514, z późn. zm.) niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu;
25. osoby pobierające zasiłek stały z pomocy społecznej niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu;
26. uchodźcy objęci indywidualnym programem integracji na podstawie przepisów o pomocy społecznej, niepodlegający obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu;
27. osoby pobierające świadczenie pielęgnacyjne lub dodatek do zasiłku rodzinnego z tytułu samotnego wychowywania dziecka i utraty prawa do zasiłku dla bezrobotnych na skutek wpływu ustawowego okresu jego pobierania przyznane na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu;
28. osoby bezdomne wychodzące z bezdomności niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu;
29. osoby objęte indywidualnym programem zatrudnienia socjalnego, niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu;
30. kombatanci i osoby represjonowane niepodlegający ubezpieczeniom społecznym w Rzeczypospolitej Polskiej lub niepobierający emerytury lub renty;
- 30a. cywilne niewidome ofiary działań wojennych, niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu;
31. osoby korzystające z urlopu wychowawczego niepodlegające ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu;
32. osoby uprawnione do świadczeń alimentacyjnych na podstawie ugody sądowej lub prawomocnego orzeczenia sądu niepodlegające obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu;
33. rolnicy i ich domownicy, którzy nie podlegają ubezpieczeniu społecznemu rolników z mocy ustawy z dn. 20.12.1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników, niepodlegający obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego na podstawie pkt 1-32 i 34;
34. członkowie rad nadzorczych posiadający miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
35. aplikanci Krajowego Centrum Szkolenia Kadr Sądów Powszechnych i Prokuratury.

- **Oświadczam**, że dane zawarte w części A kwestionariusza są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
- **Oświadczam**, że w przypadku powstania innego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego (jednego z wymienionych w części A) oraz w przypadku zmiany danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym powiadomię uczelnię o tym fakcie w terminie 5 dni od daty jego powstania, pod rygorem odpowiedzialności z tego tytułu.

.....
(czytelny podpis studenta/doktoranta)

Część B

(wypełniają osoby, które w części A oświadczyły, iż nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z wymienionych tam tytułów)

Zgłaszam do ubezpieczenia zdrowotnego członka /członków/ rodziny niepodlegającego obowiązkowi ubezpieczenia z innego tytułu (jednego z wymienionych w części A) oraz niezgłoszonego do ubezpieczenia zdrowotnego przez innych członków rodziny:

Lp.	Imię, nazwisko	stopień pokrewieństwa

- **Oświadczam**, że dane zawarte w części B kwestionariusza są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
- **Oświadczam**, że w przypadku powstania innego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego (jednego z wymienionych w części A) oraz w przypadku zmiany danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym zgłoszonego członka /członków/ rodziny powiadomię uczelnię o tym fakcie w terminie 5 dni od daty jego powstania, pod rygorem odpowiedzialności z tego tytułu.

.....
(czytelny podpis studenta/doktoranta)

UWAGA: wszystkie osoby, które w części A oświadczyły, iż nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z wymienionych tam tytułów, wypełniają i podpisują druk „ZUS-ZZA”. Wszystkie osoby, które w części B oświadczyły, iż zgłaszają do ubezpieczenia zdrowotnego członka /członków/ rodziny niepodlegających ubezpieczeniu z innego tytułu, wypełniają i podpisują również druk „ZUS-ZCNA”.