

OŚWIADCZENIE

 NR:

O PRZYSŁUGUJĄCYM ŚWIADCZENIOBIORCY PRAWIE DO ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ

I. SKŁADAJĄCY OŚWIADCZENIE											
IMIĘ I NAZWISKO											
PESEL (JEŻELI JEST)											
ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA								NR DOMU	NR LOK.	
	KOD POCZTOWY				MIEJSCOWOŚĆ						
POTWIERDZENIE TOŻSAMOŚCI	<input type="checkbox"/>	DOWÓD OS.	<input type="checkbox"/>	PASZPORT	<input type="checkbox"/>	PRAWO JAZDY	<input type="checkbox"/>	KARTA POBYTU ¹⁾	<input type="checkbox"/>	DOKUMENT PODRÓŻY ²⁾	
	SERIA I NUMER DOKUMENTU										

II. TREŚĆ OŚWIADCZENIA		
POSIADAM PRAWO DO KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH		
PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ OŚWIADCZENIE	DATA ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA (DD/MM/RRRR)	DATA UDZIELENIA ŚWIADCZENIA WYPEŁNIĆ GDY OŚWIADCZENIE NIE JEST SKŁADANE W DNIU UDZIELANIA ŚWIADCZENIA ³⁾
		OD: DO: DD/MM/RRRR DD/MM/RRRR

III. PODSTAWA PRAWA DO ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH - USTAWA Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH (DZ. U. Z 2008 R. NR 164, POZ. 1027, Z PÓŻN. ZM.)
<input type="checkbox"/> OBJĘCIE UBEZPIECZENIEM ZDROWOTNYM
<input type="checkbox"/> UZYSKANIE DECYZJI, O KTÓREJ MOWA W ART. 54 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH ⁴⁾
<input type="checkbox"/> ART. 2 UST. 1 PKT 4 LIT. A USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH ⁵⁾
<input type="checkbox"/> ART. 2 UST. 1 PKT 4 LIT. B USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH ⁶⁾
<input type="checkbox"/> ART. 67 UST. 4-7 USTAWY Z DNIA 27 SIERPNI 2004 R. O ŚWIADCZENIACH OPIEKI ZDROWOTNEJ FINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW PUBLICZNYCH ⁷⁾

IV. ŚWIADCZENIODAWCA ⁸⁾ PRZYJMUJĄCY OŚWIADCZENIE		
STWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH IDENTYFIKUJĄCYCH DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY TOŻSAMOŚĆ, WPISANYCH W OŚWIADCZENIU Z OKAZANYM MI DOKUMENTEM		
PIECZĄTKA LUB NADRUK ZAWIERAJĄCE DANE ADRESOWE ŚWIADCZENIODAWCY ORAZ NUMER UMOWY Z NARODOWYM FUNDUSZEM ZDROWIA	IMIĘ I NAZWISKO ORAZ PODPIS ŚWIADCZENIODAWCY LUB OSOBY PRZYJMUJĄCEJ OŚWIADCZENIE W IMIENIU ŚWIADCZENIODAWCY	DATA (DD/MM/RRRR)

UWAGA ! OŚWIADCZENIE WYPEŁNIA SIĘ CZYTELNIE PISMEM ODRĘCZNYM DRUKOWANYM LUB MASZYNOWO

OBJAŚNIENIA

1. Karta pobytu, o której mowa w ustawie z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. poz. 1650, z późn. zm.)
- w przypadku osoby, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, posiadającej miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Dokument podróży, o którym mowa w ustawie z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach - w przypadku osoby posiadającej miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, która uzyskała zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach, albo dokument podróży przewidziany w Konwencji Genewskiej, o którym mowa w ustawie z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 680, z późn. zm.) - w przypadku osoby posiadającej miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy.
3. Zgodnie z art. 50 ust. 11 i 12 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w stanach nagłych lub w przypadku gdy ze względu na stan zdrowia nie jest możliwe złożenie oświadczenia, oświadczenie może zostać złożone w terminie późniejszym.
4. Dotyczy decyzji wójta (burmistrza, prezydenta) potwierdzającej prawo danej osoby do świadczeń opieki zdrowotnej.
5. Dotyczy osoby w okresie ciąży, porodu lub połogu oraz posiadającej obywatelstwo polskie i miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. Należy zaznaczyć tylko w przypadku, gdy osoba nie jest objęta ubezpieczeniem zdrowotnym.
6. Dotyczy osoby w okresie ciąży, porodu lub połogu, posiadającej miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, która uzyskała w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą, lub zezwolenie na pobyt czasowy udzielone w związku z okolicznością, o której mowa w art. 159 ust. 1 pkt 1 lit. c lub d ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach. Należy zaznaczyć tylko w przypadku, gdy osoba nie jest objęta ubezpieczeniem zdrowotnym.
7. Dotyczy osoby, która po wygaśnięciu obowiązku ubezpieczenia zachowała prawo do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie:
 - a) art. 67 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – w okresie 30 dni od wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia,
 - b) art. 67 ust. 5 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - ukończyła szkołę: - ponadgimnazjalną - w okresie 6 miesięcy od dnia zakończenia nauki albo skreślenia z listy uczniów, - wyższą - w okresie 4 miesięcy od dnia zakończenia nauki albo skreślenia z listy studentów,
 - c) art. 67 ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - pobiera zasiłek przyznany na podstawie przepisów o ubezpieczeniu chorobowym lub wypadkowym lub jest członkiem rodziny osoby pobierającej ten zasiłek - w okresie pobierania tego zasiłku,
 - d) art. 67 ust. 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - ubiega się o przyznanie emerytury lub renty lub jest członkiem rodziny osoby ubiegającej się o przyznanie emerytury lub renty – w okresie trwania postępowania o przyznanie tych świadczeń.
8. Świadczeniodawca lub niebędąca świadczeniodawcą osoba uprawniona w rozumieniu art. 2 pkt 14 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 345).

POUCZENIE

Zgodnie z art. 50 ust. 16 pkt 2 i ust. 17 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w przypadku złożenia oświadczenia pomimo braku prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych osoba, której udzielono świadczenia opieki zdrowotnej, jest obowiązana do uiszczenia kosztów tego świadczenia, chyba że w chwili składania oświadczenia działała w usprawiedliwionym błędnym przekonaniu, że posiada prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.