

.....
imię i nazwisko pracownika

.....
miejscowość i data

.....
adres zamieszkania

.....
zatrudniony w firmie:
.....
.....

Wniosek pracownika (ubezpieczonego)

Proszę o zgłoszenie do* / wyrejestrowanie z* ubezpieczenia zdrowotnego – NFZ z dniem następujących członków mojej rodziny:

l.p.	Imię i Nazwisko	Data urodzenia	PESEL	Miejsce zamieszkania**	Stopień pokrewieństwa członka rodziny z pracownikiem (wpisać np. syn, córka, mąż, żona)	Czy członek rodziny pozostaje z pracownikiem we wspólnym gospodarstwie domowym? (wpisać TAK lub NIE)	Czy członek rodziny posiada stopień niepełnosprawności? (wpisać TAK lub NIE)
1.							
2.							
3.							
4.							

* Niepotrzebne skreślić

** Jeśli adres członka rodziny jest taki sam jak pracownika, proszę wpisać adnotację „jak wyżej”, jeśli inny to wpisać adres w rubryce.

.....
data i podpis pracownika

INFORMACJA

Na pracodawcy ciąży obowiązek zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny pracownika. Pracownik powinien poinformować pracodawcę o członkach rodziny niepodlegających ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu. Za członka rodziny zgodnie z przepisami ustawy o NFZ rozumie się następujące osoby niepodlegające temu ubezpieczeniu z innego tytułu tj.:

1. Dziecko własne, dziecko małżonka, dziecko przysposobione, wnuka albo dziecko obce, dla którego ustanowiono opiekę, albo dziecko obce w ramach rodziny zastępczej, do ukończenia przez nie 18 roku życia, a jeżeli kształci się dalej – do ukończenia 26 roku życia, natomiast jeżeli posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi – bez ograniczenia wieku,
2. małżonka,
3. wstępnych pozostających z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym,

Zgłoszenia członków rodziny płatnik składek dokonuje poprzez złożenie w ZUS formularza ZUS ZCNA – „Zgłoszenie danych o członkach rodziny dla celów ubezpieczenia zdrowotnego”.

Płatnik składek zgłasza do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny pracownika pod warunkiem, że stosownego zgłoszenia nie dokonał współmałżonek pracownika.

Konsorcjum Polskich
Biur Rachunkowych



LOGOS

BIURO RACHUNKOWE

**Konsorcjum Polskich
Biur Rachunkowych**

**KP
BR**