

ZGŁOSZENIE DOKTORANTA DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO

Doktoranci, którzy ukończyli 26 rok życia i nie pracują, oraz nie posiadają żadnego innego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego, mogą zostać zgłoszeni do ubezpieczenia zdrowotnego przez IFM PAN.

Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego doktoranta następuje wyłącznie na wniosek zainteresowanego.

W związku z ukończeniem przeze mnie 26 roku życia wnoszę o objęcie mnie ubezpieczeniem zdrowotnym od dnia

Imię i nazwisko:

Numer PESEL:

Adres zameldowania:

Województwo:

GMINA:

POWIAT:

Rok studiów:

Nr telefonu:.....

Oddział NFZ /wpisać właściwy*/:.....

POUCZENIE

Ubezpieczenie zdrowotne dla uczestników studiów doktoranckich przysługuje tylko i wyłącznie osobom, które nie są zgłoszone do ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu.

Osoby, które nie ukończyły 26 roku życia powinny być zgłoszone do ubezpieczenia z tytułu bycia członkiem rodziny przez swoich rodziców, opiekunów lub małżonka.

Osoby, które ukończyły 26 lat (jeśli istnieje taka możliwość) powinny być zgłoszone do ubezpieczenia przez pracującego małżonka.

Doktoranci zgłoszeni do ubezpieczenia zdrowotnego przez IFM PAN w momencie podjęcia pracy na podstawie umowy o pracę, umowy zlecenia lub rozpoczęcia działalności gospodarczej (jeżeli z tego tytułu odprowadzane są składki zdrowotne) mają obowiązek niezwłocznie zgłosić ten fakt do Działu Kadr IFM PAN w celu wyrejestrowania się z ubezpieczenia.

Osoby pobierające rentę są z tego tytułu ubezpieczone zdrowotnie.

OŚWIADCZENIE

Po zapoznaniu się z powyższym pouczeniem oświadczam, że nie jestem z żadnego tytułu zgłoszony(a) do ubezpieczenia zdrowotnego.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....
Data

.....
Podpis

***Identyfikatory Oddziałów Wojewódzkich NFZ:**

01 - Dolnośląski Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia we Wrocławiu, **02 - Kujawsko-Pomorski** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Bydgoszczy, **03 - Lubelski** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Lublinie, **04 - Lubuski** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze, **05 - Łódzki** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Łodzi, **06 - Małopolski** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie, **07 - Mazowiecki** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Warszawie, **08 - Opolski** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Opolu, **09 - Podkarpacki** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie, **10 - Podlaski** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Białymstoku, **11 - Pomorski** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Gdańsku, **12 - Śląski** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach, **13 - Świętokrzyski** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Kielcach, **14 - Warmińsko-Mazurski** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Olsztynie, **15 - Wielkopolski** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Poznaniu, **16 - Zachodniopomorski** Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia w Szczecinie