OŚWIADCZENIE

o przysługującym świadczeniobiorcy prawie do świadczeń opieki zdrowotnej składane przez przedstawiciela ustawowego albo opiekuna prawnego lub faktycznego

I. Składający oświadczenie													
1. Imię i nazwisko													
2. Adres zamieszkania		ulica	ulica nr domu							nr mieszkania			
		kod i	kod i miejscowość										
3. Numer PESEL (jeżeli został nadany)													
4.Dokument potwierdzający tożsamość	rodzaj		□ dowód osobisty □ paszport □ prawo jazdy										
potwierazający tozsamość	numer	D pro											
5. Działając jako : 🗆 rodzic 💢 inny niż rodzic			Istawio	iel ustaw	OWV [opiek	un prav	vnv	□ opie	ekun fa	ktyczn	v ¹⁾	
II. Osoba, której dotyczy składane oświadczenie													
1. Imię i nazwisko													
2. Adres zamieszkania		ulica	ulica					mu		nr mieszkania			
		kod						miejscowość					
3. Numer PESEL (jeżeli został nadany)													
4.Dokument		□ do	wód o	sohisty		□ nasz	nort				1		
potwierdzający tożsamość	rodzaj		□ dowód osobisty □ paszport □ prawo jazdy □ legitymacja szkolna										
potwici azający tożsamość	numer		□ prawo jazay □ icgityinacja szkolila										
	numer												
III. Treść oświadczenia													
dimię i nazwisko) posiada prawo do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej													
finansowanych ze środków p	ublicznych												
, ,, ,,			Data złożenia oświadczenia					3. Data udzielenia świadczenia					
oświadczenie (rr			rr/mm/dd)					(rrrr/mm/dd) – wypełniane tylko w					
							przypadku gdy oświadczenie nie jest						
								składane w dniu udzielania					
								świadczenia ²⁾					
								od do					
								(rrrr/mm/dd) (rrrr/mm/dd)					
III. Podstawa prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych - ustawa z dnia													
27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164,													
poz. 1027, z późn. zm.):													
□ objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym													
uzyskanie decyzji, o której mowa w art. 54 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze													
środków publicznych ³⁾													
□ art. 2 ust. 1 pkt 3 lit. a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ⁴⁾													
□ art. 2 ust. 1 pkt 3 lit. b ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków													
publicznych 5)													
□ art. 67 ust. 4−7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych 6)													
V. Świadczeniodawca ⁷ przyjmujący oświadczenie													
Stwierdzam zgodność danych identyfikujących dokument potwierdzający tożsamość, wpisanych w oświadczeniu:													
1) osoby składającej oświadczenie, 2) osoby, której dotyczy oświadczenie													
- z okazanymi mi dokumentami.													
Pieczątka adresowa świadczeniodawcy,			2. Imię i nazwisko oraz podpis						2	Data (r	rrr/mn	\/\d\/\	
uwzględniająca numer umowy z								⊇i	3.	Data (I	/.!!!!	ı, uu j	
Narodowym Funduszem Zdrowia			świadczeniodawcy lub osoby przyj					-					
1441 040 Wyffi i diidd326fff Zdf0Wla			oświadczenie w imieniu świadczeni					C y					
		1											

OBJAŚNIENIA

- Opiekunem faktycznym jest każda osoba sprawująca, bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad pacjentem, który ze względu na wiek, stan zdrowia albo stan psychiczny opieki takiej wymaga.
- ²⁾ 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.
- ³⁾ Dotyczy decyzji wójta (burmistrza, prezydenta) potwierdzającej prawo danej osoby do świadczeń opieki zdrowotnej.
- ⁴⁾ Dotyczy osoby, która posiada obywatelstwo polskie i nie ukończyła 18. roku życia. Należy zaznaczyć tylko w przypadku gdy osoba nie jest objęta ubezpieczeniem zdrowotnym.
- 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, 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.
- ⁷⁾ 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. Nr 122, poz. 696, z późn. zm.).

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.