

WNIOSEK O WYDANIE EUROPEJSKIEJ KARTY UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO

1. DANE OSOBY WYJEŹDZAJĄCEJ:												
1.1 PESEL: <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											1.2 Data urodzenia:	1.3 Obywatelstwo:
1.4 Imię (imiona):	1.5 Nazwisko:											
1.6 Adres zamieszkania:												
1.6.1 Ulica:	1.6.2 Nr domu:	1.6.3 Nr lokalu:										
1.6.4 Gmina:	1.6.5 Kod pocztowy:	1.6.6 Miejscowość / Poczta:										
1.6.7 Państwo:	1.6.8 Ewentualny telefon kontaktowy:											

2. TYTUŁ DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO W NARODOWYM FUNDUSZU ZDROWIA - zaznaczyć właściwy kwadrat:		
<input type="checkbox"/> 1. Osoba zatrudniona;	<input type="checkbox"/> 6. Osoba zarejestrowana w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna	
<input type="checkbox"/> 2. Osoba prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą;	<input type="checkbox"/> 7. Student, zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez uczelnię;	
<input type="checkbox"/> 3. Osoba prowadząca rolniczą działalność gospodarczą;	<input type="checkbox"/> 8. Osoba zgłoszona do ubezpieczenia zdrowotnego jako członek rodziny;	
<input type="checkbox"/> 4. Osoba pobierająca świadczenia emerytalno – rentowe;	<input type="checkbox"/> 9. Inne: (wypełnić	
<input type="checkbox"/> 5. Osoba pobierająca rentę socjalną	<i>tylko w przypadku gdy tytuł do ubezpieczenia inny niż w pkt. 1-8)</i>	

3. DANE OSOBY OPLACAJĄCEJ SKŁADKĘ: (wypełnić wyłącznie w przypadku, gdy osobą wyjeżdżającą jest osoba zgłoszona do ubezpieczenia zdrowotnego jako członek rodziny)												
3.1 PESEL: <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											3.2 Data urodzenia:	3.3 Obywatelstwo:
3.4 Imię (imiona):	3.5 Nazwisko:											
3.6 Adres zamieszkania:												
3.6.1 Ulica:	3.6.2 Nr domu:	3.6.3 Nr lokalu:										
3.6.4 Gmina:	3.6.5 Kod pocztowy:	3.6.6 Miasto:										
3.6.7 Państwo:	3.6.8 Ewentualny telefon kontaktowy:											

4. CEL WYJAZDU - zaznaczyć właściwy kwadrat w zależności od celu wyjazdu i kraju do którego wnioskodawca się udaje (UE lub EFTA):	
Państwa członkowskie UE <input type="checkbox"/> Pobyt czasowy w innym państwie członkowskim (wyjazd turystyczny); <input type="checkbox"/> Delegowanie na podstawie A1; <input type="checkbox"/> Poszukiwanie pracy na podstawie U2 (osoba bezrobotna); <input type="checkbox"/> Praca w charakterze pracownika dyplomatycznego lub konsularnego; <input type="checkbox"/> Wyjazd na studia w innym państwie członkowskim; <input type="checkbox"/> Uczęszczenie do szkoły podstawowej, gimnazjum lub szkoły średniej w innym państwie członkowskim; <input type="checkbox"/> Podjęcie pracy stałej w innym państwie członkowskim z dniem ¹ (wyłącznie osoba zatrudniona);	Państwa członkowskie EFTA (zaznaczyć jeśli wyjazd do: Szwajcarii, Norwegii, Lichtensteinu lub Islandii) <input type="checkbox"/> Pobyt czasowy w innym państwie członkowskim (wyjazd turystyczny); <input type="checkbox"/> Delegowanie na podstawie formularza E 101 lub E 102 do pracy <input type="checkbox"/> Poszukiwanie pracy na podstawie formularza E 303 (osoba bezrobotna); <input type="checkbox"/> Praca w charakterze pracownika transportu międzynarodowego; <input type="checkbox"/> Praca w charakterze pracownika dyplomatycznego lub konsularnego; <input type="checkbox"/> Wyjazd na studia w innym państwie członkowskim; <input type="checkbox"/> Uczęszczenie do szkoły podstawowej, gimnazjum lub szkoły średniej w innym państwie członkowskim; <input type="checkbox"/> Podjęcie pracy stałej ¹ w innym państwie członkowskim z dniem: – podczas urlopu bezpłatnego w Polsce, udzielonego mi: od do (wyłącznie osobie zatrudnionej); <input type="checkbox"/> Podjęcie pracy o charakterze sezonowym w innym państwie członkowskim z dniem: – podczas urlopu płatnego w Polsce udzielonego mi: od do (wyłącznie osobie zatrudnionej);

5. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYJAZDU:	
5.1 Kraj:	5.2 Okres pobytu: od do

6. SPOSÓB ODBIORU EKUZ – zaznaczyć właściwy kwadrat i uzupełnić dane:			
<input type="checkbox"/> Osobiście.	<input type="checkbox"/> Za pośrednictwem osoby upoważnionej (należy załączyć upoważnienie z numerem dowodu osobistego lub innego dokumentu ze zdjęciem).	<input type="checkbox"/> Poczta na adres zamieszkania.	<input type="checkbox"/> Poczta na adres:
Odebrałem/am EKUZ w dniu Podpis			

Proszę o załączenie informacji dotyczącej zasad korzystania z Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego oraz systemu opieki zdrowotnej w państwie mojego pobytu: Tak Nie

Do wniosku załączono ilość załączników: okazano dokumenty potrzebne do wydania EKUZ

Oświadczam, iż znane mi są przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 164 poz.1027 z późn. zm.) oraz przepisy o koordynacji, w szczególności zasady powstawania, legitymowania, oraz wygasania uprawnień wynikających z EKUZ. Zostałem uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań przewidzianej w art. 233 Kodeksu Karnego.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się z „Informacją w sprawie utraty uprawnień do świadczeń opieki zdrowotnej dla posiadaczy Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego”.

Oświadczam iż nie podlegam obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu w innym państwie członkowskim UE/EFTA.

W przypadku konieczności ustalenia ustawodawstwa właściwego zwracam się z prośbą o wydanie decyzji w tej sprawie zgodnie z art. 109 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 164 poz.1027 z późn. zm.)

.....
Data wypełnienia wniosku
Czytelny podpis osoby wnioskującej lub opiekuna prawnego

¹ Karta EKUZ może zostać wydana wyłącznie na okres do dnia podjęcia pracy w innym państwie członkowskim

DODATKOWE INFORMACJE:

Wniosek o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego powinien być złożony w oddziale wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia właściwym ze względu na zadeklarowany we wniosku adres zamieszkania osoby wnioskującej.

- Jeśli osoba wnioskująca wyjeżdża na pobyt czasowy do innego państwa członkowskiego (np. wyjazd turystyczny, wizyta u rodziny) i posiada własny tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego w Narodowym Funduszu Zdrowia, do Wniosku o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego powinna dołączyć następujące dokumenty:
 - Dokument potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne w Narodowym Funduszu Zdrowia.
- Jeśli osoba wnioskująca wyjeżdża na pobyt czasowy do innego państwa członkowskiego (np. wyjazd turystyczny, wizyta u rodziny) i zgłoszona jest do ubezpieczenia zdrowotnego w Narodowym Funduszu Zdrowia jako członek rodziny, do Wniosku o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego powinna dołączyć następujące dokumenty:
 - Dokument potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne w Narodowym Funduszu Zdrowia osoby, która dokonała zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członka rodziny;
 - Dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego w NFZ jako członka rodziny, oraz
 - Legitymacja szkolna lub studencka - w przypadku uczniów i studentów.
- Jeśli osoba wnioskująca jest uczniem uczącym się w szkole w innym państwie członkowskim lub studentem udającym się do innego państwa członkowskiego w celu odbycia tam studiów, do Wniosku o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego, powinna dołączyć następujące dokumenty:
 - Dokument potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne w NFZ;
 - W przypadku osób, zgłoszonych do ubezpieczenia zdrowotnego jako członkowie rodziny – dokument potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne w NFZ osoby, która zgłosiła członka rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego oraz dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego jako członka rodziny;
 - Zaświadczenie z uczelni / szkoły lub legitymacja powinny zawierać następujące informacje:
 - Pełną nazwę uczelni lub szkoły z dokładnym adresem i danymi kontaktowymi;
 - Imię, nazwisko i datę urodzenia ucznia lub studenta;
 - Informację o oddelegowaniu na studia do innego państwa członkowskiego (jeśli wyjazd jest organizowany przez polską uczelnię);
 - Dokładny dzień rozpoczęcia semestru lub roku akademickiego oraz dzień zakończenia danego semestru lub roku akademickiego, w trakcie którego wnioskująca o EKUZ będzie posiadała status ucznia, studenta.
 - Podpis osoby upoważnionej przez daną uczelnię / szkołę do wystawienia zaświadczenia lub legitymacji studenckiej na wymienionym dokumencie.
 - Zaświadczenie wystawiane przez uczelnię lub szkołę, stanowiące podstawę do wystawienia EKUZ dla osób zgłoszonych do ubezpieczenia zdrowotnego jako członkowie rodziny wyjeżdżających do innego państwa UE/EFTA w celu odbycia tam studiów lub uczęszczania do szkoły podstawowej, gimnazjum lub średniej, powinny zostać wystawione z datą nie wcześniejszą niż 90 dni od dnia złożenia wniosku o EKUZ. Zaświadczenia wystawione z datą wcześniejszą niż 90 dni od dnia złożenia wniosku, nie będą stanowiły podstawy do wydania EKUZ.
- W przypadku pracowników oddelegowanych do pracy na terenie innego państwa członkowskiego Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego wydawana jest na podstawie formularza E 101 lub E 102 (do krajów EFTA) oraz A1 (do krajów UE), wydanych przez ZUS. Członkowie rodziny towarzyszący pracownikowi oddelegowanemu, do Wniosku o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego, powinni dołączyć:
 - Dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego jako członka rodziny.
- Jeśli osoba wnioskująca jest osobą bezrobotną, udającą się do innego państwa członkowskiego w celu poszukiwania pracy Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego wydawana jest na podstawie formularza E 303 (do krajów EFTA) oraz U2 (do krajów UE), wydanych przez Urząd Pracy. Członkowie rodziny towarzyszący osobie bezrobotnej, do Wniosku o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego powinni dołączyć:
 - Dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego jako członka rodziny.
- W przypadku pracowników transportu międzynarodowego wykonujących po 1 maja 2010 r. pracę na terytorium EFTA do Wniosku o wydanie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego powinny być dołączone następujące dokumenty:
 - Dokument potwierdzający zatrudnienie w charakterze pracownika transportu międzynarodowego;
 - Oświadczenie pracodawcy, w którym zobowiązuje się on do przekazania pracownikowi informacji o prawach przysługujących na podstawie EKUZ oraz o zasadach utraty prawa i dochodzeniu ewentualnych roszczeń, w przypadku gdy pracownik upoważnia pracodawcę do wystąpienia w jego imieniu o kartę EKUZ;
 - Dokumentu potwierdzający ubezpieczenie zdrowotne w NFZ;
 - W przypadku członków rodziny dodatkowo - dokument potwierdzający zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego jako członka rodziny.
 - Oświadczenie pracodawcy zobowiązujące do wystąpienia o E101 w razie wystąpienia zdarzenia o charakterze wypadku.
- W przypadku pracowników transportu międzynarodowego wykonujących po 1 maja 2010 r. pracę na terytorium UE do wniosku należy dołączyć dokument A1 wydawany przez ZUS.

UWAGA

Podjęcie pracy w innym państwie członkowskim UE/EFTA co do zasady skutkuje utratą prawa do korzystania z EKUZ wydanej przez NFZ.

NFZ uprawniony jest do dochodzenia zwrotu wszelkich kosztów poniesionych świadczeń rzeczowych od osób które posługiwały się kartą EKUZ pomimo utraty tytułu do ubezpieczenia w NFZ.

.....
Adnotacje Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Potwierdzam przyjęcie kompletu wymaganych dokumentów

.....
(podpis pracownika OWNFZ);

Stwierdzam brak następujących dokumentów :

.....
(podpis pracownika OWNFZ);