

.....  
(imię i nazwisko)

Wągrowiec, dnia .....

.....  
(adres)  
62-100 Wągrowiec

## OŚWIADCZENIE

W związku z art. 6 ust. 2a-2c ustawy z dnia 13.10.1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1230, ze zm.) oraz art. 66 ust. 1 pkt 28-28b i ust. 2, art. 75 ust. 11, art. 81 ust. 8 pkt 9-9c ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, ze zm.) i moim wnioskiem o ustalenie prawa do świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego lub zasiłku dla opiekuna oświadczam, że:

a) posiadam status członka rodziny osoby ubezpieczonej w Narodowym Funduszu Zdrowia lub będącego osobą uprawnioną do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji:

TAK

NIE

b) podlegam już obowiązkowi ubezpieczenia **zdrowotnego** z innego tytułu:

TAK

NIE

c) podlegam już obowiązkowi ubezpieczenia **społecznego** z innego tytułu:

TAK

NIE

- z tytułu: .....

oraz, że mój dotychczasowy okres ubezpieczenia społecznego (składkowy i nieskładkowy) wynosi łącznie .....

Wnoszę o zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego następujących członków rodziny (imię, nazwisko, data ur.): .....

.....

**Zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o wszelkich zmianach, dotyczących informacji zawartych w oświadczeniu.**

.....  
(podpis)

## POUCZENIE

**Z uwagi na konieczność zgłoszenia albo wyrejestrowania z ubezpieczeń społecznych lub ubezpieczenia zdrowotnego organ wypłacający świadczenie pielęgnacyjne należy niezwłocznie powiadomić każdorazowo o zmianach w zakresie podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu (np. na skutek uzyskania / utraty zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej, uzyskania / utraty świadczeń emerytalno-rentowych, uzyskania / utraty statusu członka rodziny członka rodziny osoby ubezpieczonej w Narodowym Funduszu Zdrowia).**

Za osobę pobierającą świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna burmistrz opłaca składkę na ubezpieczenia emerytalne i rentowe od podstawy odpowiadającej wysokości odpowiednio: 1) pobieranego świadczenia pielęgnacyjnego albo pobieranego specjalnego zasiłku opiekuńczego przysługujących na podstawie przepisów o świadczeniach rodzinnych, 2) pobieranego zasiłku dla opiekuna przysługującego na podstawie przepisów o ustaleniu i wypłacie zasiłków dla opiekunów – przez okres niezbędny do uzyskania okresu ubezpieczenia (składkowego i nieskładkowego) odpowiednio 20-letniego przez kobietę i 25-letniego przez mężczyznę. Burmistrz nie opłaca składki na ubezpieczenia emerytalne i rentowe:

1) za osobę pobierającą świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna, jeżeli podlega ona obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z innego tytułu na podstawie ustawy lub na podstawie odrębnych przepisów lub

2) za osobę pobierającą świadczenie pielęgnacyjne wyłącznie na podstawie art. 17 ust. 4a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 390, 658 i 852);

3) od podstawy odpowiadającej wysokości podwyższenia świadczenia pielęgnacyjnego pobieranego na podstawie art. 17 ust. 4a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych w przypadku, o którym mowa w art. 17 ust. 3e ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

Burmistrz opłaca składkę na ubezpieczenie zdrowotne za osoby pobierające świadczenie pielęgnacyjne, specjalny zasiłek opiekuńczy albo zasiłek dla opiekuna, jeżeli nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu. Status członka rodziny osoby ubezpieczonej zwalnia z obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego (ma to miejsce np. w sytuacji kiedy współmałżonek jest zatrudniony, prowadzi działalność gospodarczą, otrzymuje emeryturę albo rentę oraz w innych przypadkach, gdy osoba ubiegająca się może być zgłoszona do ubezpieczenia zdrowotnego w związku z ubezpieczeniem członka rodziny; nie dotyczy małżonków, wobec których orzeczono separację prawomocnym wyrokiem sądu).