

O Ś W I A D C Z E N I E

dotyczące pracy i ubezpieczenia w Polsce, a także w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej oraz w krajach EFTA (Islandii, Norwegii, Szwajcarii oraz Lichtensteinie)

Imię i Nazwisko:

PESEL:

(Składając oświadczenie należy zakreślić kratkę po lewej stronie właściwej odpowiedzi):

1. Jako pracownik oświadczam, że:

- nie przebywam przebywam na urlopie bezpłatnym trwającym dłużej niż 30 dni
 nie jestem jestem w okresie wypowiedzenia

2. Jako osoba ubezpieczona w NFZ (dotyczy także emerytów i rencistów), oświadczam, że w innym niż Polska kraju UE/ EFTA:

- nie podejmuję podejmuję pracę zarobkową (także jako marynarz pod banderą)
 nie prowadzę prowadzę działalność gospodarczą
 nie podejmuję podejmuję staż, praktykę zawodową

(UWAGA! Ten punkt nie dotyczy wymiany studenckiej w ramach programów Socrates Erasmus, Leonardo da Vinci, etc.)

3. Oświadczam, że na terenie innego niż Polska kraju UE/ EFTA

- nie podlegam podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu
 nie pobieram pobieram świadczenie emerytalno-rentowe na terenie innego niż Polska kraju UE/ EFTA

W przypadku uzyskania przeze mnie tytułu ubezpieczenia zdrowotnego w innym niż Polska kraju UE/ EFTA (podjęcie pracy zarobkowej, stażu, praktyki, działalności gospodarczej, etc.), niezwłocznie (w terminie do 7 dni) poinformuję o tym fakcie ZOW NFZ, a także nie będę się posługiwać wystawioną przez ZOW NFZ Europejską Kartą Ubezpieczenia Zdrowotnego.

Przyjmuję także do wiadomości, iż Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego nie uprawnia do świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych w trybie planowym. Leczenie planowe wymaga udokumentowanej zgody NFZ, inaczej odbywa się na koszt osoby ubezpieczonej.

EKUZ uprawnia do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej w sytuacji nagłego pogorszenia się stanu zdrowia lub zagrożenia życia, w zakresie koniecznym, na zasadach obowiązujących w kraju pobytu.

Szczecin, dnia

.....
własnoręczny czytelny podpis