

## **REGULAMIN**

### **ZGŁASZANIA DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO STUDENTÓW PAŃSTWOWEJ WYŻSZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ W GNIEŹNIE**

#### **§ 1.**

1. Wszyscy studenci będący obywatelami Rzeczypospolitej Polskiej, podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego. W związku z tym mają prawo do korzystania bezpłatnie ze świadczeń opieki medycznej.
2. Student korzysta z ubezpieczenia zdrowotnego jako członek rodziny osoby ubezpieczonej:
  - 1) do czasu ukończenia 26 roku życia – obowiązek zgłoszenia do ubezpieczenia ciąży na rodzicach bądź opiekunach prawnych;
  - 2) bez ograniczenia wieku – jeżeli posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi – obowiązek zgłoszenia do ubezpieczenia ciąży na rodzicach bądź opiekunach prawnych;
  - 3) bez ograniczenia wieku – jeżeli jego małżonek podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu (wynikającemu np. ze stosunku pracy) – obowiązek zgłoszenia do ubezpieczenia ciąży na małżonku.
3. Studentów, którzy ukończyli 26 rok życia i nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia z innego tytułu, do ubezpieczenia zdrowotnego – na ich pisemny wniosek – zgłasza Uczelnia i odprowadza za nich składkę na ubezpieczenie zdrowotne.
4. Studentów, którzy nie ukończyli 26 roku życia i nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia z innego tytułu (nie posiadają rodziców lub opiekunów prawnych bądź rodzice, opiekunowie prawni lub małżonek nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego) po rozpoznaniu sytuacji studenta może ubezpieczyć Uczelnia.
5. Obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu podlegają między innymi:
  - 1) osoby spełniające warunki do objęcia ubezpieczeniami społecznymi lub ubezpieczeniem społecznym rolników, które są:
    - a) pracownikami w rozumieniu ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych,

- b) rolnikami lub ich domownikami w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników,
  - c) osobami prowadzącymi działalność pozarolniczą lub osobami z nimi współpracującymi,
  - d) osobami wykonującymi pracę nakładczą,
  - e) osobami wykonującymi pracę na podstawie umowy agencyjnej lub umowy zlecenia albo innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego stosuje się przepisy dotyczące zlecenia, lub osobami z nimi współpracującymi, członkami rolniczych spółdzielni produkcyjnych, spółdzielni kółek rolniczych lub członkami ich rodzin.
- 2) osoby pobierające emeryturę lub rentę,
  - 3) osoby pobierające stypendium sportowe,
  - 4) bezrobotni nie podlegający obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu,
  - 5) osoby pobierające zasiłek stały z pomocy społecznej,
  - 6) osoby uprawnione do świadczeń alimentacyjnych na podstawie ugody sądowej lub prawomocnego orzeczenia sądu,
  - 7) rolnicy i ich domownicy, którzy nie podlegają ubezpieczeniom społecznym rolników na podstawie ustawy o ubezpieczeniu społecznym rolników, nie podlegający obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego na podstawie w/w punktów.

## § 2.

1. Podstawą do zgłoszenia studenta do ubezpieczenia zdrowotnego przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Gnieźnie zwanej dalej „Uczelnią” jest osobiste stawienie się w Kwesturze, wypełnienie druku zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego i złożenie oświadczenia o nie podleganiu obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, stanowiącego Załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.
2. W przypadku, jeżeli osoba zgłaszana przez Uczelnię do ubezpieczenia zdrowotnego lub którykolwiek ze zgłaszanych członków rodziny ma orzeczony stopień niepełnosprawności, student zobowiązany jest do dostarczenia – do wglądu – dokumentu potwierdzającego ten fakt. Dokument ów należy przedstawić pracownikowi Uczelni, który przyjmuje od studenta dokumenty zgłoszeniowe.
3. Nie zgłoszenie się osobiście w Kwesturze w ciągu 7 dni od dnia ukończenia 26 lat, o ile student nie podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu, powoduje brak ciągłości ubezpieczenia zdrowotnego studenta i obciążenie finansowe studenta za świadczenia medyczne, z których skorzystał w okresie nie objętym ubezpieczeniem zdrowotnym.

### § 3.

1. Student, który został zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, ma obowiązek zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego wszystkich członków rodziny (współmałżonka, dziecko, itd.), którzy nie podlegają ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu.
2. Student mający zamiar zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego członka rodziny, wypełnia przeznaczone do tego celu druki w miejscu, o którym mowa w § 2 ust. 1.
3. W przypadku zgłaszania do ubezpieczenia zdrowotnego członka rodziny, oświadczenie o nie podleganiu obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu składa zgłaszający student, zgodnie z oświadczeniem stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu.

### § 4.

1. Uczelnia przyjmuje na siebie obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego studentów po złożeniu przez studenta oświadczenia o nie podleganiu obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, zgodnie z datą powstania tego obowiązku zawartą w druku zgłoszeniowym do ubezpieczenia zdrowotnego, wypełnionym zgodnie z § 2 ust. 1 i 2 niniejszego Regulaminu.
2. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego studentów przez Uczelnię wygasa z dniem ukończenia szkoły wyższej albo skreślenia z listy studentów.
3. Za termin ukończenia studiów wyższych uważa się termin obrony pracy dyplomowej, nie dłużej jednak niż do 30 września roku akademickiego, w którym student zaliczył ostatni semestr studiów przewidziany planem studiów.

### § 5.

1. Student, który został zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, ma obowiązek poinformować Uczelnię o powstaniu innego tytułu do obowiązkowego ubezpieczenia zdrowotnego (jednego z wymienionych w § 1 ust. 5 niniejszego Regulaminu oraz pozostałych wynikających z obowiązujących przepisów) w ciągu 7 dni od daty jego powstania, pod rygorem odpowiedzialności karnej.
2. W przypadku powstania innego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego, student ma obowiązek poinformować o opłacaniu składek z innego tytułu do objęcia obowiązkiem ubezpieczenia zdrowotnego, a Uczelnia ma obowiązek zaprzestania opłacania składek

na ubezpieczenie zdrowotne finansowanych z budżetu państwa, co jest równoznaczne z wyrejestrowaniem ubezpieczonego studenta z ubezpieczenia zdrowotnego wraz ze zgłoszonymi przez niego członkami rodziny.

3. Z chwilą ustania innego tytułu do zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego odprowadzania składek na ubezpieczenia zdrowotne, student może zostać ponownie zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, po spełnieniu wymogów określonych w § 2 niniejszego Regulaminu.

4. W przypadku zbiegu tytułów do objęcia obowiązkiem ubezpieczenia zdrowotnego, gdy w ramach każdego z tych tytułów składka finansowana jest z budżetu państwa, składka jest opłacana wyłącznie z tytułu, który powstał najwcześniej. Jeżeli tytuły powstały równocześnie, składka jest opłacana z pierwszego zgłoszonego tytułu do objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym.

## § 6.

1. Student, który został zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, ma obowiązek poinformować Uczelnię o zmianie danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do ubezpieczenia zdrowotnego – swoich lub zgłoszonych członków rodziny – w ciągu 7 dni od daty powstania zmiany lub uzyskania dokumentu potwierdzającego ten fakt, pod rygorem odpowiedzialności karnej.

2. Do danych, o których mowa w ust. 1, należą: numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, nazwisko, kod tytułu ubezpieczenia (tj. orzeczony stopień niepełnosprawności), adres zamieszkania, oddział Narodowego Funduszu Zdrowia.

3. Zmiany danych, o których mowa w ust. 2, dokonuje się na przeznaczonych do tego celu formularzach w miejscach, o których mowa w § 2, ust. 1 niniejszego Regulaminu, po przedstawieniu dokumentów potwierdzających ten fakt.

## § 7.

1. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej dla studentów wygasa po upływie 4 miesięcy od zakończenia nauki lub skreślenia z listy studentów, czyli od momentu wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, zgodnie z § 4 ust. 2 i 3 niniejszego Regulaminu.

2. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej dla członków rodziny studenta ustaje po upływie 30 dni od dnia wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego.

## **§ 8.**

1. Dokumentem poświadczającym status ubezpieczonego jest dokument zgłoszeniowy oraz każdy dokument potwierdzający opłacenie składek na ubezpieczenie zdrowotne.
2. Dokumentem potwierdzającym opłacanie składek za studenta przez Uczelnię jest zaświadczenie wydane przez Kwesturę każdorazowo na prośbę studenta, po okazaniu aktualnej legitymacji studenckiej. Zaświadczenie jest ważne wraz z aktualną legitymacją studencką.
3. W przypadku stanu nagłego dokument, o którym mowa w ust. 2, może zostać przedstawiony świadczeniodawcy w innym czasie, nie później niż w terminie 30 dni od dnia rozpoczęcia udzielania świadczenia opieki zdrowotnej, o ile chory nadal przebywa w szpitalu. Jeżeli zachowanie tego terminu nie jest możliwe, dokument ten może być przedstawiony w terminie 7 dni od dnia zakończenia udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
4. W razie nie przedstawienia dokumentu, o którym mowa w ust. 2, w terminach określonych w ust. 3, świadczenie jest udzielane na koszt świadczeniobiorcy, czyli studenta.

### Przepisy końcowe

## **§ 9.**

Sprawy nieuregulowane w niniejszym Regulaminie będą rozpatrywane – w oparciu o powszechnie obowiązujące przepisy oraz interpretację obowiązujących przepisów – przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych i Narodowy Fundusz Zdrowia.

Imię i nazwisko.....

Adres stałego zamieszkania.....

rok studiów ..... System studiów: **stacjonarne/niestacjonarne** Nr albumu: .....

Kierunek studiów.....

Oddział NFZ: 15R wielkopolski, inny\*(podać jaki) .....

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany świadomy odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych proszę o zgłoszenie mnie do ubezpieczenia zdrowotnego i oświadczam, że\*:

nie ukończyłem/łam 26 lat, nie pozostaję na wyłącznym utrzymaniu osoby podlegającej ubezpieczeniu (np. rodziców, małżonka), która nie zgłosiła mnie do ubezpieczenia zdrowotnego w Narodowym Funduszu Zdrowia oraz nie podlegam obowiązkowi ubezpieczenia z innego tytułu,

ukończyłem/łam 26 lat i nie podlegam obowiązkowi ubezpieczenia z innego tytułu.

\* zaznaczyć odpowiednią opcję

Jednocześnie zobowiązuję się do zgłoszenia Uczelni faktu zmiany danych osobowych wskazanych w dokumencie ZUS ZZA oraz wszelkich zmian (z wyjątkiem zmian dotyczących toku studiów) powodujących wygaśnięcie obowiązku opłacania przez uczelnię składek ubezpieczenia zdrowotnego.

Data .....  
(podpis)