

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW DO OBJĘCIA DOBROWOLNYM UBEZPIECZENIEM
ZDROWOTNYM W NARODOWYM FUNDUSZU ZDROWIA**

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w przypadku braku PESEL

data urodzenia.....

paszport seria i numer dokumentu

.....

OŚWIADCZAM, ŻE

- ☐ nie jestem objęty/a ubezpieczeniem zdrowotnym w żadnym z krajów Unii Europejskiej, Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), oraz w Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej
- ☐ nie podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu jako członek rodziny osoby objętej ubezpieczeniem zdrowotnym w żadnym z ww. krajów
- ☐ nie jestem pracownikiem ¹ i nie prowadzę działalności gospodarczej w żadnym z ww. krajów
- ☐ nie pobieram świadczenia emerytalnego/rentowego w żadnym z ww. krajów
- ☐ nie pobieram świadczenia emerytalnego/rentowego w żadnym z krajów spoza Unii Europejskiej i Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), ani ze Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej
- ☐ nie mieszkam za granicą

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis

- English version on the back -

¹ Nie dotyczy studentów do 26 roku życia, którzy pracują na umowę zlecenia, agencyjną lub inną umowę o świadczenie usług

**DECLARATION ON MEETING THE CONDITIONS FOR ELIGIBILITY TO BE COVERED BY
VOLUNTARY HEALTH INSURANCE AT NATIONAL HEALTH FUND**

First and last name:

Address of residence

PESEL (Polish national identification number):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

if the individual does not have a PESEL

date of birth

passport series and number

.....

I HEREBY DECLARE THAT

- ☐ I am not covered by health insurance in any EU or EFTA country or in United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland
- ☐ I am not subject to health insurance as a family member of a person with a health insurance coverage in any of the aforementioned countries
- ☐ I am not an employee² and do not conduct business activities in any of the aforementioned countries
- ☐ I do not receive retirement/pension benefits in any of the aforementioned countries
- ☐ I do not receive retirement/pension benefits in any non-EU or non-EFTA countries, or from the United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland
- ☐ I do not live abroad

.....

Place, date

.....

legible signature

- Wersja w języku polskim na odwrocie -

² Does not apply to students up to 26 years of age who work under a contract of mandate, agency contract or other contract for the provision of services