

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia nr 48
Rektora UŚ z dnia 11 sierpnia 2008 r.

REGULAMIN

zgłaszania do ubezpieczenia zdrowotnego studentów i doktorantów Uniwersytetu Śląskiego

(tekst jednolity)

I. Ubezpieczenie zdrowotne studentów i doktorantów będących obywatelami Rzeczypospolitej Polskiej

§ 1

1. Studenci i doktoranci Uniwersytetu Śląskiego, zwanego dalej Uczelnią, będący obywatelami Rzeczypospolitej Polskiej, podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego i w związku z tym mają prawo do bezpłatnej opieki medycznej w placówkach, które mają podpisaną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia.

2. Uczelnia zgłasza do ubezpieczenia zdrowotnego oraz opłaca comiesięczną składkę za studentów i doktorantów, którzy ukończyli 26 rok życia i nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu.

3. W wyjątkowych przypadkach, po wcześniejszym rozpoznaniu sytuacji studenta lub doktoranta, Uczelnia może zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego studenta lub doktoranta, który nie ukończył 26 roku życia i nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, w szczególności gdy nie posiada rodziców, opiekunów prawnych lub małżonka albo osoby te nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego oraz gdy student lub doktorant nie pobiera renty rodzinnej.

4. Podstawą zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego osób, o których mowa w ust. 2 i 3 jest osobiste złożenie we właściwym dziekanacie lub sekretariacie studiów doktoranckich oświadczenia o niepodleganiu ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu, stanowiącego załącznik nr 1 do *Regulaminu* oraz wypełnienie i podpisanie dokumentów zgłoszenia do ZUS.

5. Uczelnia, z zastrzeżeniem postanowień ust. 3, zwolniona jest z obowiązku zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego:

- a/ studenta i doktoranta, który nie ukończył 26 roku życia ,
- b/ studenta i doktoranta, który posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi (bez względu na wiek) ,
- c/ studenta i doktoranta, który ukończył 26 rok życia i którego małżonek podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu.

§ 2

1. Student lub doktorant, który został zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, ma obowiązek zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego wszystkich, niepodlegających obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, członków rodziny (współmałżonka, dziecka itp.).
2. W przypadku zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego członka rodziny oświadczenie o niepodleganiu obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu (załącznik nr 1 do *Regulaminu*) oraz dokumenty zgłoszenia do ZUS, wypełnia i składa student lub doktorant we właściwym dziekanacie lub sekretariacie studiów doktoranckich.

§ 3

1. W przypadku, gdy student lub doktorant zgłoszony przez Uczelnię do ubezpieczenia zdrowotnego lub którykolwiek ze zgłaszanych przez niego członków rodziny ma orzeczony stopień niepełnosprawności, student lub doktorant zobowiązany jest do dostarczenia do właściwego dziekanatu lub sekretariatu studiów doktoranckich (do wglądu) dokumentu potwierdzającego ten fakt.
2. Niedopełnienie obowiązku wynikającego z § 1 ust. 4 w ciągu 5 dni od dnia ukończenia 26 roku życia, o ile student lub doktorant nie podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu, powoduje brak ciągłości ubezpieczenia zdrowotnego studenta lub doktoranta, a konsekwencje tego faktu obciążają studenta lub doktoranta, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Student lub doktorant może skutecznie dokonać zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego w terminie do 30 dni od dnia pobrania świadczenia albo 30 dni od dnia poinformowania go przez Narodowy Fundusz Zdrowia o wszczęciu postępowania dotyczącego zwrotu kosztów pobranych świadczeń.

§ 4

1. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego studenta lub doktoranta przez Uczelnię powstaje po złożeniu przez studenta lub doktoranta oświadczenia o jakim mowa w § 1 ust. 4 i zgodnie z datą zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego, zawartą w drukach ZUS ZZA stanowiących wydruk potwierdzający elektroniczne przekazanie dokumentów do ZUS.

2. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego studentów i doktorantów przez Uczelnię wygasa z dniem ukończenia studiów albo skreślenia z listy studentów lub listy doktorantów.
3. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej dla studentów i doktorantów wygasa po upływie 4 miesięcy od ukończenia studiów lub studiów doktoranckich albo skreślenia z listy studentów lub uczestników studiów doktoranckich.
4. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej dla studentów i doktorantów niebędących obywatelami państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, którzy zawarli umowę dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego z Narodowym Funduszem Zdrowia wygasa po upływie 30 dni od dnia ustania ubezpieczenia zdrowotnego w NFZ.
5. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej dla członków rodziny studenta lub doktoranta ustaje po upływie 30 dni od dnia wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 5

1. Student lub doktorant, który został zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, ma obowiązek poinformować właściwy dziekanat lub sekretariat studiów doktoranckich o powstaniu innego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego w ciągu 5 dni od daty jego powstania.
2. W przypadku powstania tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego innego niż studia (tj. jednego z wymienionych w art. 66 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych), Uczelnia dokonuje wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego studenta lub doktoranta wraz ze zgłoszonymi przez niego członkami rodziny i zaprzestaje opłacania składek na ubezpieczenie zdrowotne.
3. W przypadku ustania albo utraty przez studenta lub doktoranta innego niż studia tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego (tj. jednego z wymienionych w art. 66 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych) oraz po ponownym dokonaniu przez studenta lub doktoranta czynności, o których mowa w § 1 ust. 4 oraz w § 2, Uczelnia ponownie zgłasza do ubezpieczenia zdrowotnego studenta lub doktoranta oraz zgłoszonych przez niego i niepodlegających obowiązkowi ubezpieczenia z innego tytułu członków rodziny oraz opłaca za studenta lub doktoranta comiesięczne składki na ubezpieczenie zdrowotne.

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 lub doktorant, który został zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, ma obowiązek poinformować właściwy dziekanat lub sekretariat studiów doktoranckich o zmianie danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym do ubezpieczenia zdrowotnego (zarówno swoich, jak i zgłoszonych członków rodziny) w ciągu 5 dni od daty powstania zmiany lub uzyskania dokumentu potwierdzającego ten fakt.

2. Zmiany danych, o których mowa w ust. 1, dokonuje się na przeznaczonych do tego celu formularzach, po przedstawieniu dokumentów potwierdzających fakt zmiany.

§ 7

1. Dokumentem potwierdzającym status ubezpieczonego jest karta ubezpieczenia zdrowotnego wydawana przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Do czasu wydania karty dowodem ubezpieczenia zdrowotnego jest każdy dokument, który potwierdza uprawnienia do świadczeń zdrowotnych, w szczególności dokument zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego oraz dokument potwierdzający opłacanie składek na ubezpieczenie zdrowotne.

2. Dokumentem potwierdzającym zgłoszenie studenta lub doktoranta do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię jest druk ZUS ZZA, wydawany w dziekanacie lub sekretariacie studiów doktoranckich na prośbę studenta lub doktoranta .

3. Dokumentem potwierdzającym zgłoszenie zmiany danych studenta lub doktoranta do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię jest odpowiednio druk ZUS ZIUA (zgłoszenie zmiany danych identyfikacyjnych) i ZUS ZZA, wydawany w dziekanacie lub sekretariacie studiów doktoranckich na prośbę studenta lub doktoranta .

4. Dokumentem potwierdzającym zgłoszenie oraz zmianę danych członka rodziny studenta lub doktoranta do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię jest druk ZUS ZCNA, wydawany w dziekanacie lub sekretariacie studiów doktoranckich na prośbę studenta lub doktoranta.

5. Dokumentem potwierdzającym opłacanie składek za studenta lub doktoranta przez Uczelnię jest informacja miesięczna dla osoby ubezpieczonej, wydawana w Biurze Studenckich Spraw Socjalnych na prośbę studenta lub doktoranta.

6. W przypadku, jeżeli osobiste odebranie dokumentów, o których mowa w niniejszym paragrafie, nie jest możliwe, dokumenty takie może odebrać osoba upoważniona przez studenta lub doktoranta. Upoważnienie potwierdzone we właściwym dziekanacie lub sekretariacie studiów doktoranckich powinno zawierać: imię i nazwisko ubezpieczonego studenta lub doktoranta, kierunek/dyscyplinę i rok studiów, nr legitymacji studenckiej lub doktoranckiej, imię, nazwisko i numer dokumentu tożsamości osoby upoważnionej oraz własnoręczny, czytelny podpis ubezpieczonego.

II. Ubezpieczenie zdrowotne studentów i doktorantów niebędących obywatelami Rzeczypospolitej Polskiej

§ 8

1. Studenci i doktoranci, oraz członkowie ich rodzin przebywający z nimi, posiadający obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, mogą korzystać ze świadczeń zdrowotnych na terytorium Polski na podstawie przepisów o koordynacji, o ile posiadają ubezpieczenie zdrowotne w powszechnym systemie ubezpieczeniowym któregośkolwiek z państw członkowskich UE lub EOG.

2. Dokumentem uprawniającym do bezpłatnego korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej na takich samych zasadach jak dla obywateli polskich jest ważna Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego, wydana w kraju pochodzenia.

§ 9

1. Za studentów i doktorantów niebędących obywatelami państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, którzy studiują w Polsce i posiadają ważną Kartę Polaka lub zostali uznani za osoby polskiego pochodzenia w rozumieniu przepisów o repatriacji oraz nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, składkę na ubezpieczenie zdrowotne (bez względu na wiek) odprowadza Uczelnia. Osoby te podlegają dobrowolnemu ubezpieczeniu zdrowotnemu.

2. Osoby wymienione w ust. 1, chcące skorzystać z możliwości zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, zobowiązane są zawrzeć umowę o dobrowolne ubezpieczenie zdrowotne z oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia, zgodnym z miejscem zamieszkania na terytorium RP.

3. Procedura ubezpieczenia zdrowotnego, o którym mowa w ust. 2 wygląda następująco:

- a) student lub doktorant powinien pobrać w dziekanacie lub sekretariacie studiów doktoranckich zaświadczenie, potwierdzające fakt odbywania studiów bądź studiów doktoranckich w Uczelni,
- b) złożyć „Wniosek o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym w Narodowym Funduszu Zdrowia” w oddziale Narodowego Funduszu Zdrowia zgodnym z miejscem zamieszkania na terytorium RP,
- c) zawrzeć umowę o dobrowolne ubezpieczenie zdrowotne z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- d) przedłożyć we właściwym dziekanacie lub sekretariacie studiów doktoranckich wnioski i umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz ważną Kartę Polaka lub zaświadczenie o pochodzeniu polskim w rozumieniu przepisów o repatriacji, wydane przez polską placówkę dyplomatyczną lub konsularną,
- e) wypełnić zgodnie z § 1 ust. 4 druk zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego oraz oświadczenie o niepodleganiu ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu, najpóźniej w ciągu 5 dni od daty podpisania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 10

Do osób, o których mowa w § 9, stosuje się odpowiednio przepisy §1 oraz §§ 3-7 niniejszego Regulaminu.

§ 11

1. Studenci i doktoranci Uczelni niebędący obywatelami państw członkowskich Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym i niemogący wykazać się ważną Kartą Polaka lub dokumentem zaświadcującym, iż zostali uznani za osoby polskiego pochodzenia w rozumieniu przepisów o repatriacji, mogą zawrzeć z Narodowym Funduszem Zdrowia umowę o dobrowolne ubezpieczenie zdrowotne i samodzielnie opłacać comiesięczną składkę.

2. Dokumentem umożliwiającym złożenie „Wniosku o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym w Narodowym Funduszu Zdrowia” jest zaświadczenie o odbywaniu studiów wyższych bądź studiów doktoranckich w Uczelni, wydawane w dziekanacie lub sekretariacie studiów doktoranckich.

§ 12

(uchylony)

§ 13

1. Dziekani wydziałów i kierownicy jednostek niebędących wydziałami oraz kierownicy studiów doktoranckich są zobowiązani do zapewnienia nadzoru nad ustaleniem studentów i doktorantów podlegających obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię i przekazania im informacji o obowiązku dopełnienia formalności niezbędnych dla dokonania zgłoszenia do ubezpieczenia.

2. Dziekani wydziałów i kierownicy jednostek niebędących wydziałami oraz kierownicy studiów doktoranckich są zobowiązani do udostępniania studentom i doktorantom oświadczeń i druków, związanych z ubezpieczeniem zdrowotnym oraz zapewnić nadzór nad ich poprawnym wypełnianiem.

3. Dziekani wydziałów i kierownicy jednostek niebędących wydziałami oraz kierownicy studiów doktoranckich są zobowiązani do przekazania dokumentów ubezpieczeniowych do Biura Studenckich Spraw Socjalnych w terminie nie późniejszym niż 5 dni od daty:

- powstania obowiązku ubezpieczenia studenta lub doktoranta,
- uzyskania lub utraty uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego przez członka rodziny,
- zmiany danych studenta, doktoranta lub zgłoszonych przez niego członków rodziny,
- wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego studenta lub doktoranta.

4. Dziekani wydziałów i kierownicy jednostek niebędących wydziałami oraz kierownicy studiów doktoranckich zobowiązani są do niezwłocznego wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego studentów i doktorantów, którzy utracili tytuł do ubezpieczenia zdrowotnego lub uzyskali do niego tytuł inny niż studia.

5. Dziekani wydziałów i kierownicy studiów doktoranckich są zobowiązani do powiadomienia studenta lub doktoranta, który został wyrejestrowany z ubezpieczenia zdrowotnego na podstawie innego tytułu do ubezpieczenia niż studia, o wyrejestrowaniu go z tytułu bycia studentem lub doktorantem.

6. Dziekani wydziałów i kierownicy studiów doktoranckich, we współpracy z Działem Spraw Osobowych i Socjalnych i Działem Płac są zobowiązani do sprawdzania, czy nie zaszła zbieżność tytułów do ubezpieczenia (np. zgłoszenie jako pracownik Uczelni), a w sytuacji, gdy student lub doktorant jest już zgłoszony do ubezpieczenia przez Uczelnię, do niezgłaszania lub wyrejestrowania go jako studenta lub doktoranta.

§ 14

Sprawy nieuregulowane w niniejszym Regulaminie będą rozpatrywane zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r.

.....
(Imię, i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(kierunek - rok – rodzaj studiów)

OŚWIADCZENIE

dla studenta i doktoranta do celów ubezpieczenia zdrowotnego na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2015.581 tj., z późn. zm.)

Część A

Ja niżej podpisany oświadczam, że (zaznaczyć właściwy punkt poniżej):

- ukończyłem 26 lat i jestem osobą o jakiej mowa w art. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- nie ukończyłem 26 lat i jestem osobą o jakiej mowa w art. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, nie jestem zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez rodziców lub małżonka oraz nie pobieram renty rodzinnej
- jestem osobą pochodzenia polskiego w rozumieniu przepisów o repatriacji (bez względu na wiek)
- posiadam ważną Kartę Polaka (bez względu na wiek)

i nie podlegam

obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu (wymienionego w art. 66 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych).

Oświadczam, że dane zawarte w części A kwestionariusza są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

Oświadczam, że w przypadku powstania **innego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego** (jednego z wymienionych w art. 66 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.) oraz w przypadku **zmiany danych** zawartych w formularzu zgłoszeniowym powiadomię uczelnię o tym fakcie **w terminie 5 dni** od daty jego powstania, pod rygorem odpowiedzialności z tego tytułu.

.....
(czytelny podpis studenta/doktoranta)

Część B

Zgłaszam do ubezpieczenia zdrowotnego członka /członków/ rodziny niepodlegającego obowiązkowi ubezpieczenia z innego tytułu (jednego z wymienionych w art. 66 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.) oraz niezgłoszonego do ubezpieczenia zdrowotnego przez innych członków rodziny:

Lp.	Imię, nazwisko	stopień pokrewieństwa

- Oświadczam**, że dane zawarte w części B kwestionariusza są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.
- Oświadczam**, że w przypadku powstania **innego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego** (jednego z wymienionych w art. 66 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.) oraz w przypadku **zmiany danych** zawartych w formularzu zgłoszeniowym zgłoszonego członka /członków/ rodziny powiadomię uczelnię o tym fakcie **w terminie 5 dni** od daty jego powstania, pod rygorem odpowiedzialności z tego tytułu.

.....
(czytelny podpis studenta/doktoranta)

UWAGA: wszystkie osoby, które w części A oświadczyły, iż nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z wymienionych tam tytułów, wypełniają i podpisują druk „ZUS-ZZA”. Wszystkie osoby, które w części B oświadczyły, iż zgłaszają do ubezpieczenia zdrowotnego członka /członków/ rodziny niepodlegających ubezpieczeniu z innego tytułu, wypełniają i podpisują również druk „ZUS-ZCNA”.