

**ZARZĄDZENIE**  
**REKTORA WYKSZEJ SZKOŁY MEDYCZNEJ W BIAŁYMSTOKU**  
**z dnia 01.10.2014 R.**

**w sprawie ustalenia procedury zgłaszania studentów do ubezpieczenia zdrowotnego**

Na podstawie art. 66 ust. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572) oraz Statutu Wykszej Szkoły Medycznej w Białymstoku w związku z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1.

Wprowadza się Regulamin zgłaszania studentów Wykszej Szkoły Medycznej w Białymstoku do ubezpieczenia zdrowotnego, w brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

1.   
WYKSZA SZKOŁA MEDYCZNA  
W BIAŁYMSTOKU  
REKTOR  
prof. zw. dr hab. w med. Zdzisław Puchalski

01.10.2014

Załącznik  
do Zarządzenia  
Rektora WSMED z dnia 01.10.2014 r.

## **REGULAMIN ZGŁASZANIA STUDENTÓW WYKSZEJ SZKOŁY MEDYCZNEJ W BIAŁYMSTOKU DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO**

### **Rozdział 1 Postanowienia ogólne**

#### **§ 1**

1. Regulamin określa warunki i procedury dotyczące ubezpieczenia zdrowotnego studentów Wykszej Szkoły Medycznej w Białymstoku (zwanej dalej Uczelnią), zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), zwaną dalej Ustawą.
2. Studenci podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego, jeżeli nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia z innego tytułu i nie mają statusu członka rodziny osoby ubezpieczonej.
4. Studenci objęci ubezpieczeniem zdrowotnym mają prawo do korzystania bezpłatnie ze świadczeń opieki zdrowotnej w placówkach, które zawarły umowę na udzielanie tych świadczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia.
5. Procedurę zgłaszania Studentów do ubezpieczenia zdrowotnego realizują pracownicy Kwestury

### **Rozdział 2 Ubezpieczenie zdrowotne Studentów będących obywatelami Rzeczypospolitej Polskiej**

#### **§ 2**

1. Uczelnia zgłasza do ubezpieczenia zdrowotnego Studentów, który nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu i nie zostali objęci ubezpieczeniem zdrowotnym jako członkowie rodziny osoby ubezpieczonej.
2. Student podlega obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego jako członek rodziny osoby ubezpieczonej:
  - 1) do ukończenia 26 lat – obowiązek zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego spoczywa 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 zdrowotnego spoczywa na rodzicach bądź opiekunach prawnych;
  - 3) bez ograniczenia wieku, jeżeli małżonek podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu – obowiązek zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego spoczywa na małżonku.
3. Student podlega obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu gdy:

- 1) pozostaje w stosunku pracy, stosunku służbowym, prowadzi działalność gospodarczą objętą ubezpieczeniem zdrowotnym;
- 2) jest zatrudniony na podstawie umowy zlecenia;
- 3) pobiera świadczenia emerytalno-rentowe z ubezpieczenia społecznego;
- 4) pobiera stypendium sportowe;
- 5) pobiera rentę socjalną, zasiłek stały, zasiłek wyrównawczy lub gwarantowany zasiłek okresowy z pomocy społecznej;
- 6) jest uprawniony do pobierania świadczeń alimentacyjnych;
- 7) jest zarejestrowany w Rejonowym Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna;
- 8) jest rolnikiem lub pracującym domownikiem rolnika w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników;
- 9) jest ubezpieczony jako Student innej uczelni;

### § 3

1. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego Studenta, niepodlegającego obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, powstaje z dniem immatrykulacji na studia, po złożeniu w Kwesturze wniosku o ubezpieczenie zdrowotne w NFZ wraz z oświadczeniem o niepodleganiu obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, którego wzór określa **załącznik nr 1** wraz z oświadczeniem do niniejszego Regulaminu.
2. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego Studenta, o którym mowa w ust. 1 ustaje z dniem ukończenia studiów lub skreślenia z listy studentów.
3. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej Studenta wygasa po upływie 4 miesięcy od zakończenia studiów (jako który przyjmuje się absolutorium, czyli datę złożenia egzaminu dyplomowego) lub skreślenia z listy studentów. W przypadku studenta, który zaliczył ostatni rok studiów i nie złożył egzaminu dyplomowego w terminie, obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego ustaje z dniem 30 września.

### § 4

1. Student ma obowiązek zgłosić członków rodziny do ubezpieczenia zdrowotnego pod warunkiem nieposiadania przez nich innego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego. W celu zgłoszenia członka rodziny należy złożyć w Kwesturze wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym w NFZ członka rodziny, stanowiący **załącznik nr 2** do niniejszego Regulaminu.
2. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej członków rodziny zgłoszonych przez Studenta do ubezpieczenia zdrowotnego ustaje po upływie 30 dni od wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego Studenta, który zgłosił członków rodziny do ubezpieczenia.

## Rozdział 3

### Ubezpieczenie zdrowotne Studentów obcokrajowców

### § 5

1. Studenci i doktoranci **będący obywatelami** państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, zamieszkujący na terytorium tego państwa mogą korzystać z opieki zdrowotnej na takich samych zasadach jak polscy ubezpieczeni pod warunkiem posiadania aktualnej Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ)



wydanej w kraju pochodzenia. . Uprawnieni są do bezpłatnych świadczeń opieki zdrowotnej udzielanych przez świadczeniodawców, którzy zawarli umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia, na podstawie Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego lub - jeżeli nie posiadają tytułu do ubezpieczenia w kraju zamieszkania zgłaszani są do ubezpieczenia przez Uczelnię na zasadach obowiązujących studentów posiadających obywatelstwo polskie

2. Studenci i doktoranci **niebędący 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, mogą ubezpieczyć się dobrowolnie, zawierając stosowną umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia. W takiej sytuacji składkę na ubezpieczenie zdrowotne odprowadza Uczelnia.

3. Studenci i doktoranci **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 zaświadczającym, 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.

#### Rozdział 4

### Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego

#### § 6.

1. Student, który ma być zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię jest zobowiązany przedłożyć w Kwesturze następujące dokumenty oraz dane:

1) Student posiadający obywatelstwo polskie:

a) wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym wraz z oświadczeniem o niepodleganiu ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu,

b) dowód osobisty,

c) legitymację studencką;

2) Student obcokrajowiec: obywatel państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA):

a) wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym wraz z oświadczeniem o niepodleganiu ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu,

b) paszport,

c) legitymację studencką,

d) numer PESEL, a w przypadku gdy ubezpieczonemu nie nadano numeru PESEL - serię i numer dowodu osobistego lub paszportu

3) student obcokrajowiec posiadający udokumentowane pochodzenie polskie:

- a) wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym wraz z oświadczeniem o niepodleganiu ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu,
  - b) paszport,
  - c) dokument potwierdzający polskie pochodzenie,
  - d) legitymację studencką,
  - e) umowa z NFZ o dobrowolnym ubezpieczeniu,
  - f) dokument poświadczający zameldowanie na terenie RP,
  - g) numer PESEL (jeżeli został nadany), a w przypadku gdy ubezpieczonemu nie nadano numeru PESEL - serię i numer dowodu osobistego lub paszportu;
- 4) Student zgłaszający do ubezpieczenia członków rodziny:
- a) wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2
  - b) numer PESEL zgłaszanej osoby, a w przypadku gdy ubezpieczonemu nie nadano numeru PESEL - serię i numer dowodu osobistego lub paszportu,
  - c) odpis aktu urodzenia (w przypadku zgłaszania dziecka),
  - d) odpis aktu małżeństwa (w przypadku zgłaszania małżonka),
  - e) nr i serię dowodu osobistego (w przypadku zgłaszania małżonka, w przypadku zgłaszania dziecka, jeżeli posiada),
  - f) nr paszportu zgłaszanej osoby (w przypadku obcokrajowców).
2. Dowodem ubezpieczenia zdrowotnego Studenta zgłoszonego przez Uczelnię jest dokument ZUS ZZA - wystawiany przez Kwesturę ważny razem z legitymacją studencką.
3. W przypadku, jeżeli osobiste zgłoszenie się do ubezpieczenia Studenta nie jest możliwe, zgłoszenia może dokonać osoba upoważniona na podstawie upoważnienia, stanowiącego **załącznik nr 3** do niniejszego Regulaminu.
4. Student zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię jest zobowiązany poinformować o zmianie danych zawartych we wniosku. Informację tę należy przekazać pracownikowi Kwestury, niezwłocznie w ciągu 7 dni po zaistnieniu zmiany.

## Rozdział 5

### Wyrejestrowanie z ubezpieczenia zdrowotnego

#### § 7

1. Wyrejestrowaniu z ubezpieczenia zdrowotnego podlegają osoby, które:
  - 1) ukończyły studia inżynierskie lub magisterskie,
  - 2) zostały skreślone z listy studentów,
  - 3) utraciły status studenta na skutek pisemnej rezygnacji ze studiów,
  - 4) podjęły pracę (na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenia),
  - 5) współmałżonek podjął pracę (na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenia).
2. Potwierdzeniem wyrejestrowania Studenta z ubezpieczenia zdrowotnego jest dokument ZUS ZWUA.
3. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 1 pkt 4 i 5 ubezpieczony przez Uczelnię Student ma obowiązek powiadomić o powyższym niezwłocznie Kwesturę, składając osobiście lub za pośrednictwem poczty pisemną rezygnację z ubezpieczenia według wzoru określonego w **załączniku nr 4**.
4. Osoba, w stosunku do której wygasł tytuł do objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym, podlega wyrejestrowaniu z tego tytułu wraz z członkami rodziny.

5. Osoba podlegająca obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego, która zgłosiła do Funduszu członków rodziny, jest obowiązana poinformować podmiot właściwy do dokonania wyrejestrowania (Kwesturę Uczelni) o okolicznościach powodujących konieczność ich wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego, w terminie 7 dni od dnia zaistnienia tych okoliczności.

6. Wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego dokonuje Kwestura .

## Rozdział 6 Postanowienia końcowe

### § 8

Przypadki nieuwzględnione w niniejszym Regulaminie będą rozpatrywane zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.)

Białystok, dnia

01.10.2014

1.

WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA  
W BIAŁYMSTOKU  
REKTOR  
prof. zw. dr hab. n. med. Zbigniew Prońcki





**Załącznik nr 1**

do Regulaminu zgłaszania studentów WSMED do ubezpieczenia zdrowotnego

WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!

**WNIOSEK STUDENTA O OBJĘCIE UBEZPIECZENIEM ZDROWOTNYM W NFZ**

Wydział:

Nr albumu:

Nazwisko:

Imiona:

Data urodzenia:

Obywatelstwo:

Adres stałego zameldowania		Kod pocztowy:	
Miejscowość:			
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Gmina:	Województwo:	Państwo:	
Adres czasowego zameldowania		Kod pocztowy:	
Miejscowość:			
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Gmina:	Województwo:	Państwo:	
Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż zameldowania)		Kod pocztowy:	
Miejscowość:			
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Gmina:	Województwo:	Państwo:	

PESEL:

Oddział Wojewódzki NFZ:

Seria i nr dowodu/paszportu:

Na podstawie Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez WSMED danych zawartych we wniosku oraz na ich przekazanie do Narodowego Funduszu Zdrowia i świadomy/a odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA  
W Białymstoku  
REKTOR  
  
Dr. zw. dr. hab. n. med. Zbigniew Puciałski

(data)

(czytelny podpis składającego wniosek)

## OŚWIADCZENIE

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej za udzielanie nieprawdziwych informacji (art. 233 § 1<sup>2</sup>, art. 286<sup>3</sup> Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny; Dz. U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oraz odpowiedzialności cywilnej i dyscyplinarnej, oświadczam, że:

1. Utraciłem/am status osoby objętej ubezpieczeniem zdrowotnym i nie podlegam ubezpieczeniu zdrowotnemu z żadnego innego tytułu, a w szczególności:
  - nie podlegam ubezpieczeniu jako członek rodziny ubezpieczonego opłacającego składkę lub za którego jest opłacana składka (np. rodzica lub współmałżonka),
  - nie pozostaję w stosunku pracy, stosunku służbowym, nie prowadzę działalności gospodarczej objętej ubezpieczeniem zdrowotnym,
  - nie jestem zatrudniony na podstawie umowy zlecenia,
  - nie pobieram świadczeń emerytalno-rentowych z ubezpieczenia społecznego,
  - nie pobieram stypendium sportowego,
  - nie pobieram renty socjalnej, zasiłku stałego, zasiłku stałego wyrównawczego lub gwarantowanego zasiłku okresowego z pomocy społecznej,
  - nie jestem uprawniony do pobierania świadczeń alimentacyjnych,
  - nie jestem zarejestrowany/a/ w Rejonowym Urzędzie Pracy, jako osoba bezrobotna,
  - nie jestem rolnikiem ani pracującym domownikiem rolnika w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników,
  - nie jestem ubezpieczony jako Student innej uczelni oraz nie podlegam obowiązkowi z innych tytułów wymienionych w ustawie z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. W przypadku zmiany danych zawartych we wniosku zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego, powiadomię pisemnie pracownika właściwego dziekanatu w trybie natychmiastowym o powstaniu zmiany lub uzyskaniu dokumentu potwierdzającego zmianę, pod rygorem odpowiedzialności z tego tytułu.
3. Niezwłocznie poinformuję pracownika właściwego dziekanatu o:
  - podjęciu pracy (na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenia),
  - podjęciu pracy przez współmałżonka (na podstawie umowy o pracę/umowy zlecenia),

(miejscowość i data)

(czytelny podpis składającego oświadczenie)

<sup>2</sup>Art. 233 § 1: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.” <sup>3</sup>Art. 286: „Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

WYŻSZA SZKOŁA MEDYCZNA  
W BIAŁYMSTOKU  
REKTOR  
  
prof. zw. dr hab. n. med. Zbigniew Kusłowski



