**Wniosek o dokument S1/S072 o objęcie opieką zdrowotną dla osoby przenoszącej działalność zawodową do innego państwa UE, EFTAlub Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej (zwanym dalej państwem członkowskim)**

Wypełnij wniosek drukowanymi literami, ręcznie lub elektronicznie. Pamiętaj, aby do wniosku dołączyć wymagane dokumenty. Ich listę znajdziesz w dodatkowych informacjach na końcu.

**1. Dane osoby, której dotyczy wniosek**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **PESEL**

Wypełnij, jeśli nie masz numeru PESEL

**Seria i numer dokumentu wpisany
 w zgłoszeniu do ubezpieczenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 **Data urodzenia**

 *(dd-mm-rrrr)*

 **Imię (imiona)**

 **Nazwisko**

* 1. **Status osoby, której dotyczy wniosek**

**□** pracownik najemny oddelegowany do pracy w innym państwie członkowskim na 12 miesięcy lub dłużej

□ osoba pracująca w służbie zagranicznej oddelegowana do pracy w innym państwie członkowskim na 12 miesięcy lub dłużej

**□**  osoba pracująca na własny rachunek przenosząca czasowo działalność do innego państwa członkowskiego na 12 miesięcy lub dłużej.

* 1. **Adres w innym niż Polska państwie członkowskim, na terenie którego wykonywana jest praca**

 **Ulica, nr domu, nr mieszkania**

 **Kod pocztowy, miejscowość**

 **Państwo**

* 1. **Adres do korespondencji** – podaj tylko, jeśli jest inny niż w punkcie 1.2

 **Imię i nazwisko**

 **Ulica, nr domu, nr mieszkania**

 **Kod pocztowy, miejscowość**

 **Państwo**

**2. Dane zagranicznej instytucji ubezpieczeniowej w miejscu zamieszkania, która zarejestruje dokument S1**

 **Kod instytucji**

 **Nazwa**

 **Adres**

 **Kod pocztowy, miejscowość**

 **Państwo**

**3. Sposób odbioru dokumentu S1**

 **□** osobiście **□** przez osobę uprawnioną **□** pocztą

**4. Oświadczenia**

* W przypadku posłużenia się dokumentem S1 w sposób nieuprawniony zobowiązuję się do zwrotu kosztów udzielonych mi świadczeń opieki zdrowotnej (art. 410 ustawy z dnia 23.04.1964 r. Kodeks cywilny).
* Potwierdzam, że znam zasady utraty prawa do świadczeń opieki zdrowotnej.
* Nie podlegam ustawodawstwu innego niż Polska państwa członkowskiego.
* Niezwłocznie przekażę właściwemu dla mnie oddziałowi wojewódzkiemu NFZ informacje lub dokumenty konieczne, aby ustalić moją lub zgłoszonych członków mojej rodziny sytuację ubezpieczenia zdrowotnego.

**5. Zgody**

* Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji związanych z rejestracją dokumentów S1/SED S072 przez telefon lub pocztę elektroniczną.
* Wyrażam zgodę na otrzymywanie za pośrednictwem poczty elektronicznej numerów identyfikacyjnych umożliwiających śledzenie statusu spraw prowadzonych w EESSI. Numer identyfikacyjny umożliwia śledzenie statusu sprawy na stronie NFZ: <https://statussprawywue.nfz.gov.pl/#/>.

 **Telefon**

 **E-mail**

 Wpisz adres e-mail drukowanymi literami, tak aby był dla nas czytelny.

**6. Podpis wnioskodawcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 Data *(dd-mm-rrrr)* Czytelny podpis wnioskodawcy

**Uwaga! Jeśli nie podpiszesz wniosku i nie podasz daty, to nie będziemy mogli rozpatrzyć Twojego wniosku.**

**7. Potwierdzenie odbioru osobistego**

Potwierdzam odbiór: **□** dokumentu S1 **□** zaświadczenia o przesłaniu dokumentu S1 elektronicznie

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 Data *(dd-mm-rrrr)* Czytelny podpis wnioskodawcy

**DODATKOWE INFORMACJE**

**Kiedy dokument S1 zostanie wydany**

Dokument S1 zostanie wydany, jeżeli podlegasz ustawodawstwu polskiemu i spełniasz wszystkie wymienione warunki:

* podlegasz obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu w NFZ
* czasowo, jednak nie krócej niż na 12 miesięcy, przenosisz działalność zawodową do innego państwa UE lub EFTA albo Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej – zwanych państwami członkowskimi
* fakt czasowego przeniesienia wykonywania działalności zawodowej do innego państwa członkowskiego nie skutkuje utratą Twojego prawa do ubezpieczenia w Polsce.

**Dla kogo zostanie wydany dokument S1**

Dokument S1 zostanie Ci wydany, jeżeli jesteś jedną z wymienionych osób:

* pracownikiem oddelegowanym do pracy najemnej na rzecz polskiego pracodawcy w innym państwie członkowskim; do tej grupy pracowników zaliczamy również: urzędników służby cywilnej, funkcjonariuszy państwowych, pracowników urzędów i służb takich jak ABW, AW, BBN, BOR, Służba Więzienna, Państwowa Straż Pożarna, Policja, Służba Celna, Straż Graniczna oraz sędziów, prokuratorów i żołnierzy zawodowych
* osobą pracującą na własny rachunek, wykonującą pracę również w innym państwie członkowskim
* osobą pracującą w służbie zagranicznej, do tej grupy zaliczamy również członków korpusu dyplomatycznego lub korpusu konsularnego

**Wymagane dokumenty**

Do wniosku o dokument S1 musisz dołączyć **jeden z wymienionych dokumentów**:

* zaświadczenie A1 wydane przez ZUS lub KRUS, zewskazanym adresem pobytu za granicą. Do tej grupy należą (wg statusu Twojego ubezpieczenia w punkcie 3 dokumentu A1):
* oddelegowany pracownik najemny (3.1)
* osoba oddelegowana pracująca na własny rachunek (3.3)
* urzędnik służby cywilnej (3.5)
* osoba należąca do personelu kontraktowego (3.6)
* marynarz (3.7)
* urzędnik służby cywilnej zatrudniony przez jedno państwo i wykonujący pracę najemną / pracę na własny rachunek w jednym lub w kilku innych państwach członkowskich (3.9)
* członek załogi lotniczej lub personelu pokładowego (3.10).
* zaświadczenie A1 wydane przez ZUS lub KRUS, ze wskazanym adresem zamieszkania za granicą. Do tej grupy należą (zgodnie ze statusem wskazanym w pkt. 3 dokumentu A1):
* pracownik wykonujący pracę najemną w dwóch lub kilku państwach członkowskich (3.2)
* osoba wykonująca pracę na własny rachunek w dwóch lub w kilku państwach członkowskich (3.4)
* osoba wykonująca pracę najemną i pracę na własny rachunek w różnych państwach członkowskich. (3.8)
* zaświadczenie wystawione przez jednostkę, która Cię deleguje do pracy, zawierające informację, że mają do Ciebie zastosowanie przepisy Konwencji wiedeńskiej o stosunkach dyplomatycznych lub konsularnych, **jeśli zaznaczasz w pkt 1.1: „osoba pracująca w służbie zagranicznej oddelegowana do pracy…”**
* upoważnienie, **jeśli składasz wniosek w imieniu innej osoby**, np. jako pracodawca, krewny, pełnoletni członek rodziny
* decyzję MON albo rozkaz personalny dyrektora Departamentu Kadr MON, albo pismo imiennie wysłane przez dyrektora Departamentu Kadr MON wraz ze wskazaniem kadencji, **jeśli jesteś żołnierzem delegowanym do służby poza granicami RP.**

**Obowiązek rejestracji dokumentu S1**

* Nabędziesz prawo do świadczeń opieki zdrowotnej dopiero po zarejestrowaniu dokumentu S1 w instytucji ubezpieczeniowej państwa, na terenie którego zamieszkujesz. Wskazujesz ją w punkcie 2 wniosku.
* Jeżeli dokument S1 wysyłany jest poprzez system EESSI, zamiast dokumentu S1 wydamy Ci zaświadczenie o przesłaniu dokumentu S1 elektronicznie. Skontaktuj się wówczas z instytucją ubezpieczeniową wskazaną w punkcie 2 tego wniosku i potwierdź Twoje prawo do świadczeń opieki zdrowotnej.

**(!) W sytuacjach wątpliwych możemy poprosić Cię o przedstawienie dodatkowych dokumentów.**