

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Rektora Uniwersytetu Rzeszowskiego
nr 46/2016 z dnia 5.09.2016 r.

Zasady zgłaszania do ubezpieczenia zdrowotnego studentów i doktorantów Uniwersytetu Rzeszowskiego oraz słuchaczy Centrum Kultury i Języka Polskiego dla Polaków z Zagranicy i Cudzoziemców "Polonus".

Zasady ubezpieczenia zdrowotnego regulują przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.).

Studenci i doktoranci UR podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego i mają prawo do korzystania bezpłatnie ze świadczeń opieki medycznej w placówkach, które zawarły umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Jednostką właściwą do realizacji w UR procedury ubezpieczeń dla studentów, doktorantów jest właściwy Dziekanat.

Ilekrót mowa jest o:

- **ustawie**, rozumie się przez to ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.),
- **Zasadach**, rozumie się przez to Zasady zgłaszania do ubezpieczenia zdrowotnego studentów i doktorantów Uniwersytetu Rzeszowskiego oraz słuchaczy Centrum Kultury i Języka Polskiego dla Polaków z Zagranicy i Cudzoziemców "Polonus",
- **ustawie o ochronie danych osobowych**, rozumie się przez to ustawę z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2135 j. t.),
- **Dziekanie**, rozumie się przez to kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej UR,
- **studencie**, rozumie się przez to studenta studiów I lub II stopnia lub studiów jednolitych magisterskich lub słuchacza Centrum Kultury i Języka Polskiego dla Polaków z Zagranicy i Cudzoziemców "Polonus",
- **doktorancie**, rozumie się przez to uczestnika studiów III stopnia,
- **UR lub Uczelni**, rozumie się przez to Uniwersytet Rzeszowski,
- **NFZ**, rozumie się przez to Narodowy Fundusz Zdrowia.

I. UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE STUDENTÓW I DOKTORANTÓW BĘDĄCYCH OBYWATELAMI RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

1. Student/doktorant podlega obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego, jako członek rodziny osoby ubezpieczonej:
 - a. do ukończenia 26 lat – obowiązek zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego spoczywa na rodzicach bądź opiekunach prawnych,
 - b. bez ograniczenia wieku, jeżeli posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi – obowiązek zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego spoczywa na rodzicach lub opiekunach prawnych,

- c. bez ograniczenia wieku, jeżeli małżonek podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu – obowiązek zgłoszenia do ubezpieczenia spoczywa na małżonku.
2. Student/doktorant podlega obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, gdy:
 - a. pozostaje w stosunku pracy, stosunku służbowym, prowadzi działalność gospodarczą objętą ubezpieczeniem społecznym,
 - b. jest zatrudniony na umowę zlecenie,
 - c. pobiera świadczenia emerytalno-rentowe z ubezpieczenia społecznego,
 - d. pobiera stypendium sportowe,
 - e. pobiera rentę socjalną, zasiłek stały, zasiłek wyrównawczy lub gwarantowany zasiłek okresowy z pomocy społecznej,
 - f. jest uprawniony do pobierania świadczeń alimentacyjnych,
 - g. jest zarejestrowany w Urzędzie Pracy jako osoba bezrobotna,
 - h. jest rolnikiem lub pracującym domownikiem rolnika w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników,
 - i. podlega obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z pozostałych tytułów wymienionych w art. 66 ustawy.
 3. Uczelnia zgłasza do ubezpieczenia zdrowotnego i odprowadza składkę za studenta/doktoranta, który:
 - a. ukończył 26 lat i nie podlega ubezpieczeniu z tytułu bycia członkiem rodziny osoby ubezpieczonej lub ubezpieczeniu z innego tytułu,
 - b. nie ukończył 26 lat i z wyjątkowych powodów nie został zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez rodziców lub opiekunów prawnych, nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego jako członek rodziny osoby ubezpieczonej oraz obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu.
 4. Studenci i doktoranci, którzy zostali zgłoszeni do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, mają obowiązek zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego wszystkich członków rodziny, którzy nie podlegają ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu. Zgłoszenie do ubezpieczenia członków rodziny nie wiąże się z koniecznością odprowadzania dodatkowej składki.
 5. Za członków rodziny uważa się następujące osoby:
 - a. dziecko własne, dziecko małżonka, dziecko przysposobione, wnuka albo dziecko obce, dla którego ustanowiono opiekę, albo dziecko obce w ramach rodziny zastępczej lub rodzinnego domu dziecka, do ukończenia przez nie 18 lat, a jeżeli uczy się dalej w szkole, zakładzie kształcenia nauczycieli, uczelni lub jednostce naukowej prowadzącej studia doktoranckie - do ukończenia 26 lat, natomiast jeżeli posiada orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności lub inne traktowane na równi - bez ograniczenia wieku,
 - b. małżonka,
 - c. wstępnych pozostających z ubezpieczonym we wspólnym gospodarstwie domowym.

II. ZGŁASZANIE STUDENTÓW/DOKTORANTÓW/CZŁONKÓW ICH RODZIN DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO BĘDĄCYCH OBYWATELAMI RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

1. W celu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego przez UR, student/doktorant **będący obywatelem Rzeczypospolitej Polskiej** ma obowiązek złożenia we właściwym Dziekanacie kompletu dokumentów:
 - 1) **student/doktorant:**
 - a) wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym wraz z oświadczeniem o niepodleganiu ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu (wzór - zał. nr 1),
 - b) druk zgłoszeniowy ZUS ZZA (wzór - zał. nr 4),
 - c) kserokopia dowodu osobistego (oryginał do wglądu).
 - 2) **student/doktorant zgłaszający do ubezpieczenia członków rodziny:**
 - a) wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym członka rodziny studenta/doktoranta ubezpieczonego przez UR (wzór – zał. nr 2),
 - b) druk zgłoszeniowy ZUS ZCNA (wzór – zał. nr 5),
 - c) kserokopia odpisu aktu urodzenia (oryginał do wglądu) - w przypadku zgłaszania dziecka, i/lub
 - d) kserokopia odpisu aktu małżeństwa (oryginał do wglądu) - w przypadku zgłaszania małżonka.
2. W przypadku, jeżeli student/doktorant zgłaszany do ubezpieczenia przez Uczelnię, lub którykolwiek ze zgłaszanych przez niego członków rodziny, ma orzeczony stopień niepełnosprawności, student/doktorant ma obowiązek dostarczyć pracownikowi Dziekanatu dokument potwierdzający ten fakt.
3. Zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego **studenta/doktoranta i/lub członków jego rodziny** dokonuje się w ciągu **7 dni** od daty powstania tego obowiązku, z zastrzeżeniem, że:
 - a. student/doktorant zobowiązany jest niezwłocznie po dniu powstania obowiązku ubezpieczenia złożyć w Dziekanacie swojego kierunku dokumenty wymagane do zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, o których mowa w pkt. 1,
 - b. pracownik Dziekanatu zobowiązany jest w ciągu 3 dni od daty zgłoszenia przekazać komplet dokumentów do Sekcji Spraw Socjalnych Działu Kształcenia UR.
4. Niezgłoszenie się we właściwym dla danego kierunku dziekanacie w ciągu 7 dni od dnia ukończenia 26 lat, o ile student/doktorant nie podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu, powoduje brak ciągłości ubezpieczenia zdrowotnego studenta/doktoranta i obowiązek ponoszenia przez niego kosztów za świadczenia medyczne, z których skorzystał w okresie nie objętym ubezpieczeniem zdrowotnym.
5. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego studenta/doktoranta powstaje z datą powstania tego obowiązku zawartą w druku zgłoszeniowym ZUS ZZA, po złożeniu w dziekanacie dokumentów, o których mowa w pkt. 1.
6. Dowodem zgłoszenia studenta/doktoranta do ubezpieczenia zdrowotnego jest formularz zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego (ZUS ZZA) wydany przez pracownika właściwego dziekanatu ważny razem z legitymacją studencką/doktorancką i dowodem osobistym.
7. Student/doktorant, który został zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, ma obowiązek poinformować Dziekanat o **zmianie swoich danych lub zgłoszonych do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny**, zawartych w formularzu zgłoszeniowym do ubezpieczenia zdrowotnego **w ciągu 4 dni od daty powstania zmiany** lub uzyskania dokumentu potwierdzającego ten fakt. Zgłoszenia zmiany dokonuje się na druku ZUS ZIUA (wzór – zał. 6) lub ZUS ZCNA (wzór – zał. nr 5).

III. WYREJESTROWANIE Z UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO STUDENTÓW/DOKTORANTÓW/CZŁONKÓW RODZIN – OBYWATELI RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ

1. Każdy student/doktorant, w stosunku do którego wygaś tytuł do objęcia ubezpieczeniem zdrowotnym podlega wyrejestrowaniu z tego ubezpieczenia wraz ze zgłoszonymi członkami rodziny.
2. Wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego **studenta/doktoranta obywatela RP** dokonuje się w przypadku:
 - a. ukończenia studiów: pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolitych magisterskich, studiów doktoranckich,
 - b. skreślenia z listy studentów/uczestników studiów doktoranckich,
 - c. uzyskania prawa do ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, o którym mowa w rozdz. I pkt. 2,
3. W przypadkach, o których mowa w pkt. 2, Uczelnia ma obowiązek zaprzestania opłacania składek na ubezpieczenie zdrowotne finansowanych z budżetu państwa, co jest równoznaczne z wyrejestrowaniem ubezpieczonego studenta/doktoranta z ubezpieczenia zdrowotnego wraz ze zgłoszonymi przez niego członkami rodziny.
4. W celu wyrejestrowania studenta/doktoranta pracownik Dziekanatu w ciągu **7 dni** przekazuje do Sekcji Spraw Socjalnych Działu Kształcenia UR dokumenty, z **zastrzeżeniem pkt. 5 i 6**:
 - a. informację o wyrejestrowaniu z ubezpieczenia zdrowotnego (wzór - zał. nr 8),
 - b. druk zgłoszeniowy ZUS ZWUA (wzór - zał. nr 7) i/lub druk ZUS ZCNA (wzór – zał. nr 5).
5. W przypadku **uzyskania prawa do ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu**, wyrejestrowania studenta/doktoranta dokonuje się w ciągu **7 dni od daty jego powstania**, z zastrzeżeniem, że:
 - a. student/doktorant ma obowiązek powiadomić Uczelnię o tym fakcie **w ciągu 4 dni**, składając osobiście w Dziekanacie pisemną rezygnację z objęcia ubezpieczeniem przez UR (wzór – zał. nr 8).
 - b. w ciągu kolejnych **3 dni** pracownik Dziekanatu zobowiązany jest przekazać komplet dokumentów do Sekcji Spraw Socjalnych Działu Kształcenia UR.
6. Student/doktorant, który zgłosił do ubezpieczenia zdrowotnego **członków rodziny**, ma obowiązek poinformować uczelnię o okolicznościach powodujących konieczność ich wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego w terminie **7 dni** od zaistnienia tych okoliczności. Student/doktorant składa pisemne oświadczenie o rezygnacji z dalszego objęcia członków rodziny ubezpieczeniem zdrowotnym studenta/doktoranta (wzór – zał. nr 8).
7. Z chwilą ustania innego tytułu ubezpieczenia zdrowotnego i odprowadzania składek na ubezpieczenia zdrowotne, student/doktorant może zostać ponownie zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, po spełnieniu wymogów określonych w rozdziale II.
8. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej dla **studenta** wygasa po upływie 4 miesięcy od ukończenia studiów lub skreślenia z listy studentów.
9. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej dla **doktoranta** wygasa po upływie 30 dni od ukończenia studiów lub skreślenia z listy doktorantów.
10. Prawo do świadczeń opieki zdrowotnej dla **członków rodziny studenta/doktoranta** ustaje po upływie 30 dni od dnia wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia.
11. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego **studenta/doktoranta** wygasa z dniem ukończenia studiów albo skreślenia z listy studentów/uczestników studiów doktoranckich.

IV. UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE STUDENTÓW I DOKTORANTÓW – OBCOKRAJOWCÓW

1. Studenci/doktoranci - obcokrajowcy posiadający obywatelstwo 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. Warunkiem jest posiadanie aktualnej Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego (EKUZ), wydanej w kraju pochodzenia.
2. Za studentów/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 odprowadza Uczelnia**. Osoby te podlegają dobrowolnemu ubezpieczeniu zdrowotnemu.
3. Studenci/doktoranci - obcokrajowcy niebędący obywatelami państwa członkowskiego UE oraz EFTA i nie posiadający polskiego pochodzenia w rozumieniu przepisów o repatriacji mogą ubezpieczyć się dobrowolnie na podstawie pisemnego wniosku złożonego w NFZ i sami opłacać miesięczną składkę zdrowotną.

V. ZGŁASZANIE STUDENTÓW/DOKTORANTÓW/CZŁONKÓW ICH RODZIN DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO - OBCOKRAJOWCÓW

1. W celu zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego przez UR, **student/doktorant obcokrajowiec**, o którym mowa w rozdz. II pkt. 2 (**posiadający pochodzenie polskie w rozumieniu przepisów o repatriacji lub ważną Kartę Polaka**), ma obowiązek złożenia we właściwym Dziekanacie kompletu dokumentów, **z zastrzeżeniem pkt. 2:**
 - b. wniosek o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym wraz z oświadczeniem o niepodleganiu ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu (wzór - zał. nr 3),
 - c. druk zgłoszeniowy ZUS ZZA (wzór - zał. nr 4),
 - d. kserokopia umowy z NFZ, o której mowa w pkt. 2 ppkt. c (oryginał do wglądu),
 - e. kserokopia Karty Polaka (oryginał do wglądu) lub dokument potwierdzający pochodzenie polskie w rozumieniu przepisów o repatriacji,
 - f. kserokopia paszportu (oryginał do wglądu).
3. **Przed zgłoszeniem do ubezpieczenia zdrowotnego student/doktorant obcokrajowiec (posiadający pochodzenie polskie w rozumieniu przepisów o repatriacji lub ważną Kartę Polaka) zobowiązany jest do dokonania czynności:**
 - a. pobranie w Dziekanacie zaświadczenia potwierdzającego fakt odbywania studiów wyższych, studiów doktoranckich lub posiadania statusu słuchacza Centrum Kultury i Języka Polskiego dla Polaków z Zagranicy i Cudzoziemców "Polonus" w UR,
 - b. złożenie „Wniosku o objęcie dobrowolnym ubezpieczeniem zdrowotnym” w oddziale NFZ, zgodnym z miejscem zamieszkania na terytorium RP,
 - c. zawarcie umowy o dobrowolne ubezpieczenie z NFZ,
 - d. dokonanie w Dziekanacie formalności wymaganych do zgłoszenia, o których mowa w pkt. 1.

4. Zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego **studenta/doktoranta obcokrajowca** dokonuje się w ciągu **7 dni** od dnia zawarcia umowy z NFZ, **z zastrzeżeniem, że:**
 - a. student/doktorant zobowiązany jest w terminie **4 dni** od dnia podpisania umowy z NFZ do złożenia w Dziekanacie dokumenty wymagane do zgłoszenia do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, o których mowa w pkt. 1,
 - b. pracownik Dziekanatu w ciągu kolejnych **3 dni** zobowiązany jest przekazać komplet dokumentów do Sekcji Spraw Socjalnych Działu Kształcenia UR.
5. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego **studenta/doktoranta** przez Uczelnię następuje z dniem określonym w § 6 ust. 1 umowy zawartej z NFZ.
6. Dowód ubezpieczenia studenta/doktoranta stanowi umowa zawarta z NFZ wraz z dowodem wpłaty ostatniej składki na ubezpieczenie zdrowotne oraz paszportem, na podstawie którego została podpisana w/w umowa.
7. Dokumentem, o którym mowa w pkt. 5, potwierdzającym opłacanie składek za studenta/doktoranta przez UR jest wydruk RMUA wydawany przez Dział Płac.
8. W przypadku, jeżeli osobiste odebranie zaświadczenia o opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne przez Uczelnię za studenta lub doktoranta nie jest możliwe, zaświadczenie takie wydaje się osobie upoważnionej na podstawie pisemnego upoważnienia (wzór - zał. nr 10).
9. Upoważnienie, o którym mowa w pkt. 7, student/doktorant składa w Dziekanacie. Dokument powinien być złożony w dwóch egzemplarzach potwierdzonych przez pracownika Dziekanatu, z których jeden egzemplarz zostaje przekazany do Sekcji Spraw Socjalnych Działu Kształcenia UR, a drugi pozostaje w aktach studenta/doktoranta.
10. Student/doktorant, który został zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, ma obowiązek poinformować Dziekanat o **zmianie swoich danych lub zgłoszonych do ubezpieczenia zdrowotnego członków rodziny**, zawartych w formularzu zgłoszeniowym do ubezpieczenia zdrowotnego **w ciągu 4 dni od daty powstania zmiany** lub uzyskania dokumentu potwierdzającego ten fakt. Zgłoszenia zmiany dokonuje się na druku ZUS ZIUA (wzór – zał. 6) lub ZUS ZCNA (wzór – zał. nr 5).

VI. WYREJESTROWANIE Z UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO STUDENTÓW/DOKTORANTÓW - OBCOKRAJOWCÓW

1. Wyrejestrowania z ubezpieczenia zdrowotnego **studenta/doktoranta obcokrajowca**, o którym mowa w rozdz. II pkt. 2, dokonuje się w przypadku:
 - a. ukończenia studiów: pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolitych magisterskich, studiów doktoranckich lub ukończenia kursu jako słuchacz Centrum Kultury i Języka Polskiego dla Polaków z Zagranicy i Cudzoziemców "Polonus",
 - b. skreślenia z listy studentów/uczestników studiów doktoranckich,
 - c. uzyskania prawa do ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, o którym mowa w rozdz. I pkt. 2,
 - d. unieważnienia Karty Polaka.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Uczelnia ma obowiązek zaprzestania opłacania składek na ubezpieczenie zdrowotne finansowanych z budżetu państwa, co jest równoznaczne z wyrejestrowaniem ubezpieczonego studenta/doktoranta z ubezpieczenia.

3. W celu wyrejestrowania studenta/doktoranta przez UR, pracownik Dziekanatu przekazuje do Sekcji Spraw Socjalnych Działu Kształcenia UR dokumenty:
 - a. kopię dokumentu potwierdzającego rozwiązanie przez studenta/doktoranta umowy dobrowolnego ubezpieczenia zdrowotnego z NFZ,
 - b. informację o wyrejestrowaniu z ubezpieczenia zdrowotnego (wzór - zał. nr 9),
 - c. druk zgłoszeniowy ZUS ZWUA (wzór - zał. nr 7).
4. W przypadku uzyskania prawa do ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu, wyrejestrowania studenta/doktoranta dokonuje się w ciągu 7 dni od daty jego powstania, z zastrzeżeniem, że:
 - a. **w pierwszej kolejności student/doktorant zobowiązany jest do pisemnej rezygnacji i rozwiązania umowy z NFZ,**
 - b. **w ciągu 4 dni** od daty rozwiązania umowy z NFZ student/doktorant ma obowiązek powiadomić Uczelnię, składając osobiście w Dziekanacie dokumenty, o których mowa w pkt. 3,
 - c. w ciągu kolejnych **3 dni** pracownik Dziekanatu zobowiązany jest przekazać komplet dokumentów do Sekcji Spraw Socjalnych Działu Kształcenia UR.
5. Obowiązek ubezpieczenia zdrowotnego studenta/doktoranta obcokrajowca powstaje z dniem podpisania umowy z NFZ, a wygasa z dniem ukończenia studiów doktoranckich albo skreślenia z listy uczestników studiów doktoranckich.
6. Studenci i doktoranci ubezpieczający się dobrowolnie uzyskują prawo do świadczeń zdrowotnych z dniem określonym w umowie, a przestają być nim objęci z dniem rozwiązania umowy.
7. Z chwilą ustania innego tytułu ubezpieczenia zdrowotnego i odprowadzania składek na ubezpieczenia zdrowotne, student/doktorant może zostać ponownie zgłoszony do ubezpieczenia zdrowotnego przez Uczelnię, po spełnieniu wymogów określonych w rozdziale V.

VII. PRZEPISY KOŃCOWE

1. Nadzór nad wprowadzeniem i przestrzeganiem Zasad powierza się kierownikowi podstawowej jednostki organizacyjnej.
2. Pracownik Dziekanatu zajmujący się sprawami ubezpieczenia zdrowotnego studentów/doktorantów zobowiązany jest do prowadzenia w systemie Uczelnia.10 rejestru osób zgłaszanych do ubezpieczenia zdrowotnego przez UR.
3. Przypadki nie uwzględnione w niniejszych Zasadach mogą być zgłaszane do rozpatrzenia przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych i Narodowy Fundusz Zdrowia.
4. Zmiany do poszczególnych postanowień oraz zakresu Zasad mogą być dokonywane w drodze zarządzenia.

REKTOR
UNIwersytetu Rzeszowskiego

prof. dr hab. Sylwester Czopek

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

- zał. nr 1. Wzór Wniosku o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym wraz z oświadczeniem o niepodleganiu ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu studenta/doktoranta
- zał. nr 2. Wzór Wniosku o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym członka rodziny studenta/doktoranta
- zał. nr 3. Wzór Wniosku o objęcie ubezpieczeniem zdrowotnym wraz z oświadczeniem o niepodleganiu ubezpieczeniu zdrowotnemu z innego tytułu studenta/doktoranta obcokrajowca
- zał. nr 4. Wzór formularza ZUS ZZA - zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego ubezpieczonego, zmiana lub korekta danych osoby ubezpieczonej
- zał. nr 5. Wzór formularza ZUS ZCNA – zgłoszenie danych o członku rodziny dla celów ubezpieczenia zdrowotnego, zgłoszenia utraty uprawnień do ubezpieczenia zdrowotnego przez członka rodziny, zmiany/korekty danych dotyczących członka rodziny wcześniej zgłoszonego
- zał. nr 6. Wzór formularza ZUS ZIUA - zmiany danych identyfikacyjnych ubezpieczonego, zgłoszonych na formularzu ZUS ZZA
- zał. nr 7. Wzór formularza ZUS ZWUA wypełnia płatnik składek w celu wyrejestrowania ubezpieczonego z ubezpieczenia zdrowotnego i /lub zdrowotnego, lub zgłoszenia korekty danych o wyrejestrowaniu
- zał. nr 8. Wzór informacji o wyrejestrowaniu z ubezpieczenia zdrowotnego studenta/doktoranta i/lub członka rodziny
- zał. nr 9. Wzór informacji o wyrejestrowaniu z ubezpieczenia zdrowotnego studenta/doktoranta obcokrajowca
- zał. nr 10. Upoważnienie do wybrania zaświadczenia o opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne przez Uczelnię
- zał. nr 11. Wykaz kodów wykorzystywanych przy wypełnianiu dokumentów ubezpieczeniowych