

**Wykaz dokumentów\*, które mogą być dowodem ubezpieczenia dla poszczególnych grup ubezpieczonych ( do chwili wydania "karty ubezpieczenia")**

<b>Tytuł ubezpieczenia</b>	<b>Dowód ubezpieczenia i opłacania składek</b>
<b>pracownik</b>	- legitymacja ubezpieczenia aktualnie potwierdzona przez zakład pracy lub - kserokopia druku zgłoszenia do ubezpieczenia druk <b>RMUA( raport miesięczny o składkach</b>
<b>przedsiębiorca (działalność gospodarcza)</b>	- dowód wpłaty składki zdrowotnej z ostatni miesiąc
<b>emeryt , rencista</b>	- aktualny odcinek emerytury lub renty lub - ważna legitymacja emeryta/ rencisty
<b>rolnik</b>	- dowód wpłaty składki zdrowotnej za ostatni kwartał lub - legitymacja ubezpieczeniowa potwierdzona przez <b>KRUS</b>
<b>bezrobotny ( o ile nie jest ubezpieczony jako członek rodziny)</b>	- legitymacja potwierdzona przez <b>Urząd Pracy</b>
<b>podopieczny Ośrodka Pomocy Społecznej</b>	- legitymacja potwierdzona przez <b>GOPS lub MOPS</b>
<b>inni ( np: duchowni , stypendyści)</b>	- kserokopia druku zgłoszenia do ubezpieczenia lub inne zaświadczenie od płatnika składek
<b>osoby ubezpieczone dobrowolnie</b>	- umowa z <b>kasą chorych lub NFZ</b> , dowód wpłaty ostatniej składki zdrowotnej
<b>współmałżonek osoby z wyżej wymienionych grup ( o ile nie jest ubezpieczony z własnego tytułu)</b>	- legitymacja dla członków rodziny pracownika , wpis do legitymacji emeryta/ rencisty , kserokopia druku zgłoszenia do ubezpieczenia ( <b>ZUS ZCZA lub ZUS ZCNA</b> ) , wpis do legitymacji rolnika lub inne zaświadczenie od płatnika
<b>dziecko osoby ubezpieczonej</b>	- legitymacja dla członków rodziny pracownika , wpis do legitymacji emeryta/ rencisty , kserokopia druku zgłoszenia do ubezpieczenia , wpis do legitymacji rolnika lub inne zaświadczenie
<b>wnuk osoby ubezpieczonej ( o ile nie jest zgłoszony przez rodziców lub szkołę)</b>	legitymacja dla członków rodziny pracownika wpis do legitymacji emeryta/rencisty, kserokopia druku zgłoszenia do ubezpieczenia , wpis do legitymacji rolnika lub inne zaświadczenie
<b>ubezpieczony w innym niż Polska państwie Unii Europejskiej</b>	formularz <b>E 111</b> lub <b>"EUROPEJSKA KARTA UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO"</b>

**Uwaga:** Członkowie najbliższej rodziny nie muszą mieć polskiego obywatelstwa

\* wykaz dokumentów potwierdzających prawo do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze Środków publicznych - zgodny z obowiązującymi przepisami - opublikowane na stronie internetowej Narodowego Funduszu Zdrowia