



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 pocztą 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:

- masz prawo do korzystania ze świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- mieszkasz w innym państwie członkowskim
- nie tracisz prawa do korzystania ze świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, zgodnie z polskim ustawodawstwem, mimo że mieszkasz w innym państwie członkowskim.

**(!) Jeżeli mieszkasz w innym państwie członkowskim, masz obowiązek informowania płatnika składek albo innego właściwego organu o swoim aktualnym adresie zamieszkania w innym państwie.**

#### Dla kogo zostanie wydany dokument S1

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

- pracujesz lub prowadzisz działalność gospodarczą w Polsce i mieszkasz w innym państwie członkowskim; do tej grupy pracowników zaliczamy również pracownika przygranicznego, który wykonuje działalność zawodową w Polsce i powraca każdego dnia lub co najmniej raz w tygodniu do miejsca zamieszkania w innym państwie członkowskim
- pracujesz lub prowadzisz działalność gospodarczą w Polsce oraz w innym państwie członkowskim, a mieszkasz w państwie innym niż te, w których wykonujesz działalność zawodową
- wykonujesz pracę najemną dla polskiego pracodawcy w państwie członkowskim innym niż Polska, w którym mieszkasz
- masz prawo do świadczeń na koszt NFZ pomimo wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego, ponieważ pobierasz zasiłek na podstawie przepisów o ubezpieczeniu chorobowym lub wypadkowym
- pobierasz świadczenia przedemerytalne: emeryturę pomostową, świadczenie przedemerytalne lub zasiłek przedemerytalny, nauczycielskie świadczenie kompensacyjne
- jesteś członkiem rodziny osoby ubezpieczonej zgłoszonym do ubezpieczenia zdrowotnego w NFZ
- jesteś emerytem lub rencistą pobierającym polskie świadczenie emerytalne lub rentowe
- ubiegasz się o przyznanie emerytury lub renty i masz prawo do świadczeń pomimo wygaśnięcia obowiązku ubezpieczenia zdrowotnego, bo złożyłeś lub złożyłaś w polskim organie emerytalno-rentowym wniosek o przyznanie renty albo emerytury.

#### Wymagane dokumenty

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

- dokument potwierdzający zgłoszenie zmiany miejsca zamieszkania na adres zagraniczny wskazany we wniosku. Dokument wydaje płatnik składek i jest to m.in.: ZUS ZUA, ZUS ZZA, ZUS ZCNA
- dokument A1 – **jeśli mieszkasz w innym państwie członkowskim niż Polska** i prowadzisz działalność zawodową w Polsce i innym państwie albo wykonujesz pracę dla polskiego pracodawcy

- upoważnienie – **jeśli składasz wniosek w imieniu innej osoby**, np. jako pracodawca, krewny, pełnoletni członek rodziny
- dokument potwierdzający kontynuowanie nauki lub zaświadczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności – **jeżeli masz 18 lat i ubezpieczenie jako członek rodziny**.

#### **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 pkt 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 pkt 2 wniosku i potwierdź Twoje prawo do świadczeń opieki zdrowotnej.

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

#### **Osoba nieubezpieczona z prawem do świadczeń (informacja do punktu 1.1)**

Prawo do świadczeń przysługuje Ci na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.).