

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Numer ewidencyjny PESEL

Numer identyfikacji podatkowej NIP*

																		X														
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i numer dowodu osobistego albo paszportu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

O WIADCZENIE

W związku z roszczeniem o zasiłek chorobowy/ świadczenie rehabilitacyjne** za okres po ustaniu tytułu ubezpieczenia chorobowego/wypadkowego** oświadczam.

1. Złożyłem(am) wnioszek o emeryturę /rentę z tytułu niezdolności do pracy**
w dniu
2. Mam ustalone prawo do emerytury/renty z tytułu niezdolności do pracy**
od dnia Nr emerytury/renty**
3. Kontynuuję /podjęłem(łam)** działalność zarobkową :
 - prowadzę /małonek prowadzi** gospodarstwo rolne o powierzchni ha przeliczeniowych lub dział specjalny i podlegam/nie podlegam** ubezpieczeniu społecznemu rolników,
 - podlegam/nie podlegam** ubezpieczeniu społecznemu rolników jako domownik rolnika,
 - prowadzę działalność pozarolniczą od dnia,
 - wykonuję umowy o pracę /umowy zlecenia** od dnia,
 - wykonuję inną działalność zarobkową od dnia
wymieni rodzaj
4. Jestem uprawniony(a) do zasiłku dla bezrobotnych/zasiłku przedemerytalnego/ świadczenia przedemerytalnego** od dnia
5. Jestem uprawniony(a) do dodatku szkoleniowego/stypendium/innego świadczenia pieniężnego** wypłaconego przez powiatowy urząd pracy od dnia

W przypadku zaistnienia jednej z wyżej wymienionych okoliczności w okresie pobierania zasiłku chorobowego lub świadczenia rehabilitacyjnego zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym Zakład Ubezpieczeń Społecznych.

* W razie gdy nie nadano numeru PESEL i NIP albo jednego z nich, należy wpisać serię i numer dowodu osobistego lub paszportu.
** Niepotrzebne skreślić.

.....
data i podpis osoby ubiegającej się o zasiłek lub świadczenie

Pouczenie

Zgodnie z art. 13 ust. 1, art. 18 i art. 22 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (tekst jednolity – Dz.U. z 2005 r. Nr 31, poz. 267) zasiłek chorobowy lub świadczenie rehabilitacyjne za okres po ustaniu tytułu ubezpieczenia chorobowego nie przysługuje osobie, która:

- ma ustalone prawo do emerytury lub renty z tytułu niezdolności do pracy,
- kontynuuje działalność zarobkową lub podjęła działalność zarobkową stanowiącą tytuł do objęcia obowiązku lub dobrowolnie ubezpieczeniem chorobowym albo zapewniającą prawo do świadczenia za okres niezdolności do pracy z powodu choroby,
- jest uprawniona do zasiłku dla bezrobotnych, zasiłku przedemerytalnego lub świadczenia przedemerytalnego,
- podlega obowiązkowo ubezpieczeniu społecznemu rolników.

Na podstawie art. 7 ustawy z dnia 30 października 2002 r. o ubezpieczeniu społecznym z tytułu wypadków przy pracy i chorób zawodowych (Dz.U. Nr 199, poz. 1673 ze zm.) przepisy powyższe mają także zastosowanie do zasiłku chorobowego i świadczenia rehabilitacyjnego z ubezpieczenia wypadkowego.

W przypadku, gdy osoba pobierająca zasiłek chorobowy lub świadczenie rehabilitacyjne za okres po ustaniu tytułu ubezpieczenia, nie poinformuje o zaistnieniu okoliczności mających wpływ na prawo do tych świadczeń, świadczenia te, zgodnie z art. 84 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz.U. Nr 137, poz. 887 ze zm.) uznane zostaną za nienależne i będą podlegały zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości i na zasadach określonych przepisami prawa cywilnego.