

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

Numer ewidencyjny PESEL

Numer identyfikacji podatkowej NIP\*

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

Seria i numer dowodu osobistego albo paszportu

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

### OŚWIADCZENIE

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

1. Złożyłem(am) wniosek 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/podjąłem(ęłam)\*\* działalność zarobkową:

— prowadzę/małżonek 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 umowę o pracę/umowę zlecenia\*\* od dnia .....,

— wykonuję inną działalność zarobkową ..... od dnia .....  
wymienić 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 obowiązkowo lub dobrowolnie ubezpieczeniem chorobowym albo zapewniającą prawo do świadczeń 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 nienależnie pobrane i będą podlegały zwrotowi wraz z odsetkami w wysokości i na zasadach określonych przepisami prawa cywilnego.