

## Szanowni Państwo,

w trosce o dobro naszych klientów pragniemy przypomnieć aktualne przepisy i warunki otrzymywania zasiłku chorobowego.

Zasiłek chorobowy w Norwegii przysługuje po przepracowaniu min. **4 tygodni** oraz osiągnięciu dochodu 59 310 nok. Maksymalny czas pobierania zasiłku wynosi **52 tygodnie**. Jeśli po tym czasie choroba uniemożliwia powrót do pracy, należy wnioskować o zasiłek rehabilitacyjny (AAP) - nie zostanie on automatycznie przyznany.

Po wykorzystaniu 52 tygodni zasiłku chorobowego, należy przepracować min. 26 tygodni aby móc ponownie ubiegać się o zasiłek chorobowy! Okresy zwolnień chorobowych z ostatnich 3 lat są sumowane, jeśli pomiędzy nimi upłynęło mniej niż 26 tygodni.

Bardzo ważne jest, aby chory utrzymywał **stały kontakt z pracodawcą** w czasie trwania zwolnienia lekarskiego. NAV zwraca na to uwagę i może to weryfikować. Osoba przebywająca na zwolnieniu lekarskim ma obowiązek podjęcia aktywności zawodowej najpóźniej po upływie **8 tygodni**. Jeśli wg lekarza nie ma możliwości powrotu do pracy, NAV będzie musiał ocenić prawo do kontynuowania zasiłku chorobowego. Należy wtedy wystąpić z odpowiednią opinią lekarską.

Jeśli pobierasz zasiłek chorobowy, a Twoje miejsce zamieszkania jest w Polsce, masz **prawo do S1**, czyli do bezpłatnego leczenia w Polsce. O S1 należy złożyć odpowiedni wniosek. Jest to usługa dodatkowo płatna - o szczegóły należy dopytać osobę prowadzącą sprawę.

### USŁUGA OBEJMUJE NASTĘPUJĄCE CZYNNOŚCI:

Analiza sprawy, skompletowanie dokumentów, przesłanie i wypełnienie odpowiednich załączników do NAV, kontakt elektroniczny z NAV, w przypadku samodzielnego odczytania pism/wiadomości i nie przekazaniu nam informacji - nie ponosimy odpowiedzialności za skutki. Gdy jest brak logowania do NAV i nastąpi konieczność uzyskania informacji należy przesłać pełnomocnictwo listownie (dodatkowy koszt 350zł). Jeden telefon jest w cenie prowadzenia zasiłku. Każdorazowe przesłanie dokumentów listownie to dodatkowy koszt 50zł. Trzy logowania do NAV w cenie - każde kolejne odpłatne.

### W cenę usługi wchodzi pilotowanie sprawy do samego końca\*

\* Jeśli zajdzie potrzeba napisania odwołania/pisma/wyjaśnienia, niebędącego wynikiem naszego zaniechania, będzie to dodatkowy koszt (cena uzgadniana indywidualnie).

\* Koszt wysłania pierwszego zwolnienia wraz z oświadczeniem oraz 2 logowania do NAV to **500zł**.

\* Przesłanie każdego kolejnego zwolnienia lekarskiego to koszt **275zł/szt** (325zł drogą listowną).

Gdy zwolnienie lekarskie jest długotrwałe i wymagać będzie dalszych czynności uzupełniających, które zwiększą nakład pracy naszego biura, związanego z wyjaśnieniami i działaniami na rzecz klienta ustanowiona została dodatkowa opłata:

- 220zł za każde kolejne 2 logowania do NAV,

- od 150 zł przy realizacji dokumentów po 8 tygodniach choroby,

Sumy te zależne będą od wymaganych działań i zostaną indywidualnie omawiane, w każdym przypadku.

### DOKUMENTY NIEZBĘDNE DO ZŁOŻENIA WNIOSKU:

1. Zwolnienie lekarskie, które zawiera KOD CHOROBY i jest nie dłuższe niż 4 tygodnie
2. Dokumenty medyczne (wyniki badań, wypis ze szpitala)
3. Dokumenty z rehabilitacji i odbytego leczenia
4. Umowa o pracę i 3 ostatnie lonsslippy
5. Ewaluacja po 8 tygodniach, gdy leczenie jest długotrwałe należy przesłać odpowiednią opinią lekarską
6. W przypadku braku logowania do NAV o wyższym stopniu (buypass/bankid), należy zarejestrować numer konta do wypłaty zasiłku chorobowego. W związku z tym należy przesłać: kserokopię dowodu osobistego oraz potwierdzenie z banku o numerze konta. Jest to usługa dodatkowo płatna **200zł**.

Poniżej znajdują się lista informacji i dokumentów, jakie potrzebne będą do wypełnienia wniosku o **zasiłek chorobowy – SYKEPENG** w Norwegii. Podajemy również informację dotyczące naszej współpracy.

### Dane osobowe:

1. Imiona i nazwisko
2. Numer personalny
3. Numer telefonu
4. Adres e-mail
5. Norweski adres zameldowania
6. Czy mieszkasz w Norwegii? ☐ TAK ☐ NIE
7. Polski adres zamieszkania
8. Status zawodowy  
(pracownik, bezrobotny, własna firma, rybak)
9. Data zatrudnienia/decyzji ws zasiłku
10. Nazwa pracodawcy
11. Nr organizacyjny pracodawcy
12. Ostatni dzień w pracy przed rozpoczęciem chorobowego
13. Forma logowania do NAV
14. Hasło do logowania
15. Nazwa banku, SWIFT/BIC, IBAN i numer konta na który ma wpływać zasiłek chorobowy
16. Waluta rachunku
17. Czy pracodawca zapłacił za pierwsze 16 dni zwolnienia chorobowego?

Tak ☐

Nie ☐

18. Czy otrzymywałeś zasiłek chorobowy w ciągu ostatnich 3 lat z innego kraju UE lub w Wielkiej Brytanii? (jeśli tak, to w jakim kraju?)
19. Jaka jest obecnie karta podatkowa?
20. Czy otrzymujesz dochód tylko z Norwegii ?  
(jeśli nie, wymienić innych pracodawców oraz w jakim kraju)
21. Czy pracujesz rotacyjnie ? (jeśli tak, to proszę podać datę ostatniego okresu wolnego od- do-)
22. Czy w okresie, za który ubiegasz się o zasiłek chorobowy, miałeś lub będziesz mieć urlop?
23. Czy pracodawca będzie wypłacał wynagrodzenie w trakcie chorobowego trwającego dłużej niż 16 dni ?

#### PRZEBIEG LECZENIA:

1. Data zachorowania (pierwszy dzień zwolnienia)
2. Miejsce leczenia (miasto,kraj)
3. Co było powodem choroby (kod choroby)
4. Imię i nazwisko lekarza prowadzącego
5. Jakie leczenie zostało wdrożone
6. Przewidywany czas leczenia
7. Czy konieczna będzie późniejsza rehabilitacja
8. Czy jest kontakt z pracodawcą i został poinformowany o zwolnieniu lekarskim?

## KOMPLETNA DOKUMENTACJA

Bardzo ważne, aby dokumentacja była kompletna i wysłana w jednym liście lub wiadomości. Prosimy nie wysyłać oryginałów, (jedynie na nasze wyraźne życzenie). Dokumenty do nas przesłane, nie zostaną do Państwa odesłane. Należy dokładnie z listą sprawdzić, czy Państwo załączyli wszystkie dokumenty i czy zostały uzupełnione wszystkie informacje. Na każde pytanie należy udzielić odpowiedzi, nie wolno niczego pomijać. W przypadku jeśli chcą Państwo przesłać dokumenty drogą tradycyjną, prosimy o kontakt z konsultantką w celu podania dokładnego adresu korespondencyjnego.

Jeśli zdecydują się Państwo na wysłanie dokumentacji drogą elektroniczną, bardzo prosimy, aby wszystkie informacje i dokumenty zeskanowane pojedynczo w osobnych plikach, znajdowały się w jednym mailu, bądź też kolejno w następujących po sobie mailach.

## DOKUMENTY WYŚLANE MAILEM MUSZĄ BYĆ OPISANE.

## WPŁATA NALEŻNOŚCI NA NASZE KONTO

Opłatę za usługę należy uiścić z góry i koniecznie w tytule zapłaty wpisać swoje imię i nazwisko lub numer zlecenia. Należy załączyć do dokumentacji potwierdzenie wpłaty. W przypadku rezygnacji z usługi po zaksięgowaniu wpłaty, pobieramy bezzwrotną opłatę manipulacyjną w wysokości 75 PLN.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez firmę ATS Anna Stankiewicz w celu przesyłania mi wiadomości tekstowych w ramach programu informacyjnego SMS oraz w celach marketingowych.

*Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią dokumentu oraz akceptuję wszystkie jego warunki. Jednocześnie oświadczam iż wszystkie dane osobowe i informację napisane w dokumencie są zgodne z prawdą. Upoważniam poniższą firmę do działania w moim imieniu, wypowiedzania się w moim imieniu oraz reprezentowania mnie we wszelkich postępowaniach związanych z moją sprawą w odpowiednich instytucjach.*

Czytelny podpis klienta

**Dziękujemy za skorzystanie z naszych usług !**

*Anna Stankiewicz*