

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH
ODDZIAŁ W BIELSKU-BIAŁEJ
UL. KRASIŃSKIEGO 34
43-300 BIELSKO-BIAŁA

PAN SEBASTIAN PABIŚ



DECYZJA

Nasz znak: 020000-602/P/zas/2015

Nr sprawy: 020000/RW/00012964

UWAGA: W każdym piśmie dotyczącym tej sprawy prosimy powołać się na znak niniejszej decyzji.

W związku z wnioskiem z dnia 09-02-2015 w sprawie o świadczenie rehabilitacyjne, Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Bielsku-Białej na podstawie art. 18 ust. 1 i ust. 3 - 6 ustawy z dnia 25 czerwca 1999 r. o świadczeniach pieniężnych z ubezpieczenia społecznego w razie choroby i macierzyństwa (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 159) postanawia:

- odmówić prawa do świadczenia rehabilitacyjnego od 16.03.2015r.

Uzasadnienie

Zgodnie z powołanymi przepisami świadczenie rehabilitacyjne przysługuje ubezpieczonemu, który po wyczerpaniu prawa do zasiłku chorobowego jest nadal niezdolny do pracy a dalsze leczenie lub rehabilitacja rokuje odzyskanie zdolności do pracy. Świadczenie przysługuje przez okres niezbędny do przywrócenia zdolności do pracy, nie dłużej jednak niż przez 12 miesięcy (360 dni).

O okolicznościach, o których mowa wyżej, orzeka lekarz orzecznik ZUS, a w razie wniesienia przez ubezpieczonego sprzeciwu od tego orzeczenia albo w przypadku zgłoszenia zarzutu przez Prezesa ZUS wadliwości orzeczenia lekarza orzecznika ZUS - komisja lekarska ZUS.

Komisja Lekarska ZUS orzeczeniem z dnia 21-04-2015 orzekła, że stan zdrowia nie uzasadnia przyznania Panu prawa do świadczenia rehabilitacyjnego.

W związku z tym, nie ma Pan prawa do tego świadczenia.

Pouczenie

Jeżeli Pan uważa, że niniejsza decyzja nie jest zgodna z przepisami lub ze stanem faktycznym, może wnieść odwołanie za pośrednictwem Oddziału ZUS do Sądu Rejonowego - Sądu Pracy i Ubezpieczeń Społecznych właściwego według miejsca zamieszkania w terminie miesiąca od dnia doręczenia decyzji.

W przypadku nie wniesienia odwołania w terminie decyzja staje się prawomocna. Odwołanie można sporządzić na piśmie lub ustnie do protokołu. Odwołanie powinno zawierać: oznaczenie sądu, nazwisko i imię oraz dokładny adres osoby wnoszącej odwołanie, znak i datę zaskarżonej decyzji, określenie oraz uzasadnienie wniosków i zarzutów, podpis osoby wnoszącej odwołanie lub podpisującej z upoważnienia. Odwołanie jest wolne od opłat.

Do wiadomości:



Kierownik Referatu

Teresa Kolas

Nr sprawy: 020000/RW/00012964

