

.....
(imię i nazwisko członka rodziny)

**OŚWIADCZENIE
CZŁONKA RODZINY O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI, W KTÓRYM
JEST USTALANE PRAWO DO ŚWIADCZEŃ**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne¹ wyniosła zł gr.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

¹ składka w wysokości 9% podstawy wymiaru