

.....  
(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 zdrowotne<sup>1</sup> wyniosła ..... zł ..... gr.

*Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (Art.233 §1 KK - Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzony na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.)*

.....  
(miejscowość, data)

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

---

<sup>1</sup> składka w wysokości 9% podstawy wymiaru