

.....
(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 (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.)

.....
(miejsowość, data)

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

¹ składka w wysokości 9% podstawy wymiaru

