

.....
(Imię i nazwisko studenta/ki)

OŚWIADCZENIE
O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ŚWIADCZENIOWY

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2015 wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne mojej rodziny wyniosła:

Lp.	Nazwisko i imię	wartość	
1.		zł	gr
2.		zł	gr
3.		zł	gr
4.		zł	gr
5.		zł	gr
6.		zł	gr
7.		zł	gr
8.		zł	gr

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(Podpis studenta/ki)