

.....
(Imię i nazwisko studenta/ki)

OŚWIADCZENIE
O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ŚWIADCZENIOWY

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2019 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)