

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

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
ZA POPRZEDNI ROK KALENDARZOWY***

Oświadczam, że w roku kalendarzowym..... wysokość składki na ubezpieczenie
zdrowotne wyniosłazłgr.

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

.....
(miejsowość, data)

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

* Dotyczy wszystkich pełnoletnich członków rodziny studenta, którzy osiągają dochody. Osoby te winny wpisać pełną wysokość poniesionej składki na ubezpieczenie zdrowotne (tj. sumę wysokości składki odliczonej od podatku oraz odliczonej od dochodu)