

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

**OŚWIADCZENIE
O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W ROKU
KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym wysokość składki
na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła zł gr.

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

.....
(miejscowość, data)

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