

.....  
(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)