
(imię i nazwisko członka rodziny)

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

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

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

(miejscowość, data)

(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)