

.....  
nazwisko i imię osoby składającej oświadczenie

.....  
nazwisko i imię studenta, nr albumu

**Oświadczenie**  
**o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym**  
**poprzedzającym okres świadczenia**

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

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie