

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

**OŚWIADCZENIE
O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W ROKU KALENDARZOWYM
POPZEDZAJĄCYM 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)

