

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

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE  
ZA POPRZEDNI ROK KALENDARZOWY**

Oświadczenie należy wypełnić tylko wówczas, gdy nie zostały dołączone do wniosku o stypendium socjalne, zaświadczenia o faktycznie odprowadzonych składkach na ubezpieczenie zdrowotne z ZUS-u albo z Zakładu Pracy.

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

*Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych.*

.....  
(miejsowość, data)

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