

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko członka rodziny

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

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

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

.....
Podpis członka rodziny składającego oświadczenie