

- WZÓR -

Imię i nazwisko:

Nr PESEL:

OŚWIADCZENIE
O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W ROKU

Oświadczam, że:

- 1) w roku kalendarzowym wysokość składek na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła zł,
- 2) jestem świadomy/-a odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)