

.....  
(imię i nazwisko studenta)

**OŚWIADCZENIE  
O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE  
W ROKU KALENDARZOWYM 2016**

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie, pokrewieństwo w stosunku do studenta)

**Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2016 wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła:**

..... zł .....gr

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

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)