

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

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA
UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W ROKU KALENDARZOWYM
POPREDZAJĄCYM OKRES ŚWIADCZENIOWY**

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)