

Imię i nazwisko członka rodziny

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W ROKU  
KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

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)