

.....
imię i nazwisko

nr albumu

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

Oświadczam, że w roku kalendarzowym **2017** wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis członka rodziny składającego oświadczenie

.....
imię i nazwisko

nr albumu

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

Oświadczam, że w roku kalendarzowym **2017** wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis członka rodziny składającego oświadczenie