

\_\_\_\_\_  
/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.***

Jawor, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie/

\_\_\_\_\_  
/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.***

Jawor, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
/podpis osoby ubiegającej się składającej oświadczenie/