
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

(numer PESEL)

(adres zameldowania)

(kod pocztowy i poczta)

OŚWIADCZENIE

WNIOSKODAWCY LUB CZŁONKA RODZINY O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W ROKU 2020

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 § 1 Kodeksu karnego – „**Kto w celu osiągnięcia korzyści majątkowej doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8**” – oraz o odpowiedzialności dyscyplinarnej, o której mowa w art. 307 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (j.t. Dz. U. z 2021 r., poz. 478 z późn. zm.),

oświadczam, że w roku kalendarzowym 2020 wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła:

_____zł _____gr

miejsowość i data

podpis osoby składającej oświadczenie