**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE   
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI**

Imię i Nazwisko ...........................................................................................................

Nr PESEL .............................................

Oświadczam, że w okresie od ........................................ do ........................................ 20...... roku wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła ………………………………….. zł …………….. gr.

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

..................................................................... .............................................................

miejscowość, data podpis osoby składającej oświadczenie