

.....
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.*

.....
miejsowość, data

.....
podpis członka rodziny składającego oświadczenie

ŚR/z8

Drukarnia „Lemat”, 80-414 Gdańsk, ul. B. Chrobrego 81, tel./fax 58 344-47-18, e-mail: poligrafia@wp.pl, www.lemat.pl