

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI
SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym wysokość składki na
ubezpieczenie zdrowotne wyniosłazłgr.

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)