

.....
imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie podlegam obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu i zobowiązuję Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Jana Grodka w Sanoku do zgłoszenia mnie do ubezpieczenia zdrowotnego i opłacania składki.

Podstawa prawna: Ustawa o powszechnym ubezpieczeniu w Narodowym Funduszu Zdrowia z dnia 23 stycznia 2003r. (Dz.U. Nr 45, poz. 391 z późn. zm.), Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 roku (Dz.U. Nr 210, poz. 2135).

.....
data

.....
podpis składającego
oświadczenie

.....
podpis przyjmującego
oświadczenie