

.....
(imię i nazwisko członka rodziny)

OŚWIADCZENIE

CZŁONKA RODZINY O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W ROKU 2016

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2015 wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła:

..... złgr.

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis członka rodziny)

* niepotrzebne skreślić