

.....
(Imię i nazwisko członka rodziny)

**OŚWIADCZWNIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

Oświadczam, że w roku kalendarzowymwysokość składki na ubezpieczenie
zdrowotne wyniosłazł.....gr.

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)