

.....
imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

Oświadczam, że w roku wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wynosiła zł

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)
