

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE  
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI**

Imię i Nazwisko .....

Nr PESEL .....

Oświadczam, że w okresie od ..... do ..... 20..... roku wysokość  
składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła ..... zł ..... gr.

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie