

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

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

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... wysokość składki na ubezpieczenie  
zdrowotne wyniosła ..... zł ..... gr.

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

.....  
(miejsowość, data)

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