

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

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
W ROKU KALENDARZOWYM, POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI, W KTÓRYM
JEST USTALANE PRAWO DO STYPENDIUM SOCJALNEGO**

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

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

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis członka rodziny składającego oświadczenie)