

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI  
SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE**

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 osoby składającej oświadczenie)