

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

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

^{*)} niepotrzebne skreślić