
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2025 wysokość składki na
ubezpieczenie zdrowotne wyniosła złgr.

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis składającego oświadczenie)