

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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

.....
(stopień pokrewieństwa ze studentem - wnioskodawcą¹)

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM ROK AKADEMICKI 2025/2026**

Oświadczam, że wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne opłaconej przeze mnie
w roku kalendarzowym 2024 wyniosła , zł.

Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

¹ uzupełnić, jeśli oświadczenie składa członek rodziny studenta