



---

imię i nazwisko członka rodziny  
WIELKIMI literami

---

miejsowość, data

## OŚWIADCZENIE

### członka rodziny o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła ..... zł (słownie: .....).

Oświadczam, że jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdy i zatajanie prawdy.

---

czytelny podpis członka rodziny