Załącznik nr 6

(imię i nazwisko członka rodziny)

OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ŚWIADCZENIOWY

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)