

.....  
nazwisko i imię osoby członka rodziny

**O Ś W I A D C Z E N I E**  
**o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym**  
**poprzedzającym rok akademicki**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła ..... zł ..... gr. Składka opłacana była przez ..... (należy podać liczbę miesięcy) miesiąc/e/ęcy.

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  
**(art. 233 § 1 KK<sup>1</sup>)**

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

---

<sup>1</sup> **art. 233 § 1** ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1138 ze zm.) - „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy dla lat 8 Przepis ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.”