

OŚWIADCZENIE STUDENTA/ CZŁONKA RODZINY*
O WYSOKOŚCI SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE

Dane osoby składającej oświadczenie:											
PESEL											
Nazwisko i pierwsze imię											

Oświadczam, że wysokość zapłaconych składek na ubezpieczenie zdrowotne 9% - (odliczonej od dochodu opodatkowanego, uzyskiwanego w roku bazowym, trwającego do dnia złożenia wniosku o stypendium), w bazowym roku kalendarzowym 20... wyniosła zł.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia¹.

....., dnia.
miejscowość data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

*niepotrzebne skreślić

¹ Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 KK (Dz. U. z 2019 r. poz. 1950) – „Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsięwziętego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.