

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(PESEL)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WYSOKOŚCI JEGO SKŁADEK
NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE ALBO SKŁADEK CZŁONKA RODZINY
W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES, NA KTÓRY
USTALANE JEST PRAWO DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym wysokość moich składek
na ubezpieczenie zdrowotne albo składek członka rodziny

.....
(imię i nazwisko członka rodziny, PESEL)

wyniosłazł.....gr

**Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie
fałszywego oświadczenia.**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy składającego oświadczenie)