WYŻSZA SZKOŁA EKONOMII I INNOWACJI W LUBLINIE

20-209 Lublin, ul. Projektowa 4

*WZÓR oświadczenia zgodnie*

*z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej*

 *z dnia 3 stycznia 2013r.*

.........................................................

(imię i nazwisko członka rodziny)

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2016 wysokość składki na ubezpieczenie

zdrowotne wyniosła .................... zł ................... gr.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 § 1 kodeksu karnego który za składanie fałszywych zeznań przewiduje karę pozbawienia wolności
od 6 miesięcy do lat 8, art. 286 § 1 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553
z późn. zm.) oraz obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych świadczeń pomocy materialnej oświadczam, że podane przeze mnie dane w oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

..................................... ......................................................................................

(miejscowość, data) (podpis członka rodziny składającego oświadczenie)