

**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 2021 wyniosła ..... zł.

**Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia<sup>1</sup>.**

....., dnia .....  
miejsowość                      data

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\*niepotrzebne skreślić

---

<sup>1</sup>Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej za przestępstwo określone w art. 286 KK – „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 przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.