Zał. nr 5

do Regulaminu

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

 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 odprowadzana była przez ............. (liczba miesięcy) miesiąc/e/ęcy.

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. **(art. 233 § 1 KK[[1]](#footnote-1)1)**

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

 miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

1. 1 **art. 233 § 1** ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r., poz. 553, z późn. 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 do lat 3. Przepis ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.” [↑](#footnote-ref-1)