

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

..... I.
(miejscowość, data)

(dane wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Dane członka rodziny, którego dotyczy oświadczenie:

..... PESEL.....

Oświadczam, że wysokość składek zdrowotnych odprowadzonych w 2022 roku z tytułu:

1. dodatkowego rocznego świadczenia pieniężnego tzw. trzynastej renty/emerytury* wyniosła
2. dodatkowego rocznego świadczenia pieniężnego tzw. czternastej renty/emerytury* wyniosła

Jestem świadomy/świadoma* odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....
(czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić