

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

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

Oświadczam, że w roku kalendarzowym ..... wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne  
wyniosła ..... zł ..... gr.

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

Załącznik nr 8R

**ADLEX SYSTEM** s.c. 42 6724133 532 629 448 602 312 082 adexsc@wp.pl