Załącznik nr 7

do zarządzenia Rektora Krakowskiej Akademii im. Andrzeja Frycza Modrzewskiego Nr 20/2019 z dnia 1 lipca 2019 r.

- WZÓR -

Imię i nazwisko: …………………………….

Nr PESEL: …………………………….

**OŚWIADCZENIE**

**O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W ROKU …………..**

Oświadczam, że:

1. w roku kalendarzowym ....................... wysokość składek na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła ....................... zł,
2. jestem świadomy/-a odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……….......………………. …………………………………….............……………

*(miejscowość, data) (podpis osoby składającej oświadczenie)*