

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O WYSOKOŚCI JEGO SKŁADEK NA
UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE ALBO SKŁADEK CZŁONKA RODZINY W ROKU
KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES NA JAKI USTALANE JEST PRAWO
DO ŚWIADCZENIA WYCHOWAWCZEGO**

DANE WNIOSKODAWCY

Imię:
Nazwisko:

Oświadczam, że w roku kalendarzowym*):

--	--	--	--

wysokość moich składek na ubezpieczenie zdrowotne albo składek członka mojej rodziny wyniosła:

Dane członka rodziny, którego dotyczy oświadczenie

Lp.	Imię i nazwisko	Kwota składki					
						zł	gr
1.						zł	gr
2.						zł	gr
3.						zł	gr
4.						zł	gr

*) rok kalendarzowy, poprzedzający okres na jaki ustalone jest prawo do świadczenia wychowawczego.

Oświadczenie wypełnia i podpisuje wnioskodawca

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

.....
(miejscowość)

.....
(data: dd.mm.rr)

.....
(podpis wnioskodawcy)