Załącznik nr 6

do Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń studentom Wyższej Szkoły Gospodarki Euroregionalnej im. Alcide De Gasperi w Józefowie

…….
(imię i nazwisko członka rodziny)

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W POPRZEDNIM ROKU

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

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

…… …….
(miejscowość, data) (podpis członka rodziny składającego oświadczenie)