

.....  
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

Częstochowa dn. .... r.

ul. ....  
adres zamieszkania

..... Częstochowa  
kod pocztowy

tel. ....

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

Oświadczam, że w **roku** kalendarzowym 20 \_\_\_\_\_ wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wynosiła ..... zł ..... gr.

.....  
podpis członka rodziny składającego oświadczenie

\* dotyczy osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą w formie opodatkowania na [zasadach ogólnych](#)

Do oświadczenia należy dołączyć:

- **zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego** o formie prowadzenia działalności,
- **zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego** o dochodach za rok ubiegły.