Załącznik nr 1b
do *Regulaminu przyznawania świadczeń dla studentów AJP*
stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 56/0101/2021 Rektora AJP
z dnia 31 sierpnia 2021 r.

OŚWIADCZENIE studenta/członka rodziny o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym rok akademicki

Imię i nazwisko studenta/członka rodziny……..

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 studenta/członka rodziny składającego oświadczenie