***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)

****