

**Załącznik nr 6**

do Regulaminu pomocy materialnej 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)