

**Oświadczenie o wysokości składki na ubezpieczenie zdrowotne
w roku kalendarzowym 2010**

imię i
nazwisko

adres
zamieszkania

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2010 wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne
wyniosła

(słownie:.....)

Oświadczam, iż:

Wyrażam zgodę na przekazanie/przetwarzanie danych o wyżej wymienionych dochodach przez
Karkonoską Państwową Szkołę Wyższą w Jeleniej Górze

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis osoby oświadczającej)