# OŚWIADCZENIE DO CELÓW STYPENDIALNYCH
# O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE
# W ROKU AKADEMICKIM 2021/2022

**I: DANE OSOBOWE DOKTORANTA**

nazwisko i imię **doktoranta**: _____ nr albumu: | | | | |

wydział: _____

dziedzina/dyscyplina:_____ rok studiów: _____

studia: ☐ stacjonarne ☐ niestacjonarne

adres do korespondencji:_____

**II: OŚWIADCZENIE W POSTĘPOWANIU O ŚWIADCZENIA W ROKU AKADEMICKIM 2021/2022**

nazwisko i imię (osoby składającej oświadczenie): _____

Oświadczam, że w roku kalendarzowym/miesiącu* _____ wysokość **9%** składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła: _____ zł _____ gr.

* wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne 9 % w skali miesiąca wpisać należy w przypadku obliczania dochodu bieżącego, w pozostałych przypadkach należy uwzględnić rok kalendarzowy

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia - art. 23 ust. 5c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2020 r. poz. 111 ze zm.).**

_____ _____

miejscowość, data podpis osoby składającej oświadczenie

**III: WYPEŁNIA PRACOWNIK SEKCJI DS. STYPENDIÓW**

| UWAGI: | _____<br>data złożenia oświadczenia, podpis i pieczątka pracownika |
|---|---|