

.....
Nazwisko i Imię podatnika data urodzenia

.....
Adres zamieszkania

.....
Pesel

Oświadczam, że w roku kalendarzowym 2021 wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosłazł.....gr

"Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia"

.....
(Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)