

Częstochowa, dnia ..... 2024 r.

.....  
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

ul. ....  
adres zamieszkania

..... Częstochowa  
kod pocztowy

tel. ....

### OŚWIADCZENIE\*

#### O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA **UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE** W ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES ZASIŁKOWY

Oświadczam, że w **roku kalendarzowym 2023** wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wynosiła \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_gr.

podpis członka rodziny składającego oświadczenie

\*dotyczy **osób prowadzących pozarolniczą działalność gospodarczą** w formie opodatkowania na **zasadach ogólnych**

Do oświadczenia należy dołączyć:

- **zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego** o formie prowadzenia działalności,
- **zaświadczenie Naczelnika Urzędu Skarbowego** o dochodach za rok 2023.