

.....
imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

Częstochowa, dnia 2025r.

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 2024** 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 2024.