Załącznik Nr 3

do Regulaminu świadczeń dla studentów UPH

..............................................................

 nazwisko i imię osoby członka rodziny

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym**

**poprzedzającym rok akademicki**

 Oświadczam, że w roku kalendarzowym .................... wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła .................. zł ................ gr.Składka opłacana była przez ............. (należy podać liczbę miesięcy) miesiąc/e/ęcy.

Oświadczam, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. **(art. 233 § 1 KK[[1]](#footnote-1)1)**

 ..................................................... ...................................................................................

 miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

1. 1 **art. 233 § 1** ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444) - „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód
w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy dla lat 8 Przepis ten stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej.” [↑](#footnote-ref-1)