Załącznik nr 1.10 do Regulaminu świadczeń dla studentów UMB wprowadzonego Zarządzeniem nr 89/2024 Rektora UMB z dnia 29.07.2024r.

Nazwisko i Imię członka rodziny:

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE ZA POPRZEDNI ROK KALENDARZOWY[[1]](#footnote-1)**

Oświadczenie należy wypełnić tylko wówczas, gdy nie zostały dołączone do wniosku o stypendium socjalne, zaświadczenia o faktycznie odprowadzonych składkach na ubezpieczenie zdrowotne z ZUS-u/KRUS-u albo   
z Zakładu Pracy.

Oświadczam, że w roku kalendarzowym………………………………… wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne wyniosła …………..……….zł …..…………gr.

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych.

(miejscowość, data i podpis członka rodziny składającego oświadczenie)

1. Dotyczy wszystkich pełnoletnich członków rodziny studenta, którzy osiągają dochody. Osoby te winny wpisać pełną wysokość poniesionej składki na ubezpieczenie zdrowotne (tj. sumę wysokości składki odliczonej od podatku oraz odliczonej od dochodu). Składka zamieszczona w rozliczeniu podatkowym PIT – jest tylko składką odliczoną od podatku. Pełną wysokość poniesionej składki zdrowotnej będzie zawierało zaświadczenie   
   z ZUS-u/KRUS-u lub z zakładu pracy. [↑](#footnote-ref-1)