

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W
ROKU KALENDARZOWYM POPRZEDZAJĄCYM OKRES STYPENDIALNY**

Numer zaświadczenia

Zaświadczam, że Pan/Pani urodzony/nr PESEL*

.....

w roku kalendarzowym **20.....** opłacił składki na ubezpieczenie zdrowotne w wysokości zł

..... gr

pieczęć urzędowa ZUS;
pieczętka zakładu pracy

data

podpis, z podaniem imienia,
nazwiska i stanowiska służbowego** Niepotrzebne skreślić*