

.....
(imię i nazwisko)

Bielsk Podlaski, dnia

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań oraz po zapoznaniu się z treścią pouczenia, oświadczam, że:

- 1) nie podlegam obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu*
- 2) podlegam obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu:
 - podlegania obowiązkowi ubezpieczenia społecznego rolników z powodu posiadania lub pracy w gospodarstwie rolnym o pow. powyżej 1 ha przeliczeniowego*,
 - podlegania ubezpieczeniu zdrowotnemu z powodu pobierania renty rodzinnej*,
 - z innego tytułu (jakiego)

Jednocześnie zobowiązuję się do powiadomienia o wszelkich zmianach wyżej poświadzonego stanu faktycznego.

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

* - właściwe podkreślić

POUCZENIE: zgodnie z art. 66 ust. 1, pkt. 24 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego podlegają bezrobotni niepodlegający obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego z innego tytułu.

Art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny– kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega pozbawieniu wolności od 6 miesięcy do lat 8.