

.....
imię i nazwisko

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADKI ZDROWOTNEJ W UBIEGLYM
ROKU KALENDARZOWYM**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym poprzedzającym bieżący rok akademicki wysokość zapłaconej składki zdrowotnej do ZUS wyniosła zł gr.

Zapoznałem(-am) się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w § 30 Regulaminu świadczeń dla studentów Politechniki Warszawskiej na rok akademicki 2024/2025 oraz zobowiązuję się do jej przekazania osobom, których dane osobowe umieszczone zostały w dołączonej dokumentacji do przedmiotowego oświadczenia, w związku ze złożeniem przeze mnie wniosku o przyznanie pomocy materialnej.

Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej¹ i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że wszystkie podane w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

¹ dotyczy wyłącznie studenta