

# **OŚWIADCZENIE DLA EMERYTÓW I RENCISTÓW**

## **OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE W ZWIĄZKU Z OTRZYMANYM DODATKOWY ROCZNYM ŚWIADCZENIEM PIENIĘŻNYM (tzw. 13 i 14 EMERYTURA/RENTA)<sup>1)</sup>**

<sup>1)</sup> W przypadku otrzymania tzw. 13 i 14 emerytury/renty w 2022 roku prosi się o dołączenie do wniosku decyzji o ich przyznaniu, co znacznie przyspieszy proces rozpatrywania wniosków (nieobowiązkowe).

### **DANE CZŁONKA GOSPODARSTWA DOMOWEGO, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE\***

\* Dla każdego członka gospodarstwa domowego, który otrzymał ww. świadczenia, należy wypełnić odrębne oświadczenie.

Imię (imiona)

.....

Nazwisko

.....

Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Seria i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość<sup>2)</sup>

.....

<sup>2)</sup> Należy wypełnić w przypadku, gdy osoba nie ma numeru PESEL.

Oświadczam, że w roku 2022 łączna wysokość składki na ubezpieczenie zdrowotne, zapłaconej od otrzymanej 13 i 14 emerytury/renty (dodatkowe roczne świadczenie pieniężne) wynosiła:

..... zł

***Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

-----

(miejscowość)

-----

(data: dd / mm / rrrr)

.....

(podpis wnioskodawcy)