

Załącznik Nr 10 do Regulaminu przyznawania pomocy materialnej doktorantom UR

.....  
*Imię i nazwisko doktoranta/członka rodziny doktoranta\**

.....  
*Adres stałego miejsca zamieszkania*

**Oświadczenie o wysokości składek na ubezpieczenie zdrowotne w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy**

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

.....  
*miejsceowość, data*

.....  
*czytelny podpis składającego oświadczenia*

---

\* - art. 233 Kodeksu Karnego:

- § 1. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.
- § 2. Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.