

Katowice,

Imię i nazwisko

Data urodzenia

**OŚWIADCZENIE
O POSIADANIU OBOWIĄZKOWEGO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań z art. 233 §1 Kodeksu karnego (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1600, z późn. zm.) oświadczam, że:

- posiadam ważne ubezpieczenie medyczne na wypadek kosztów leczenia i następstw nieszczęśliwych wypadków na okres kształcenia w Polsce na kwotę co najmniej 30 000 euro ,
- posiadam Europejską Kartę Ubezpieczenia Zdrowotnego,
- przystąpiłam/przystąpiłem do ubezpieczenia w Narodowym Funduszu Zdrowia,
- posiadam inne ubezpieczenie medyczne ważne przez okres kształcenia, pokrywające wszelkie wydatki, które mogą wynikać z powodów medycznych podczas pobytu w Polsce (jakie?)

.....
(podpis studenta)