

.....  
.....  
.....

Bielawa, dnia .....

## O WIADCZENIE

Proszę o zgłoszenie / nie zgłaszanie (niepotrzebne skreślić) moich dzieci i innych niepracujących członków rodziny (ona, dorosłe dzieci prowadzące wspólne gospodarstwo domowe) do ZUS-u dla celów ubezpieczenia zdrowotnego

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
PESEL dziecka

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
PESEL dziecka

.....  
imię i nazwisko osoby

.....  
PESEL osoby

.....  
imię i nazwisko osoby

.....  
PESEL matki

.....  
imię i nazwisko osoby

.....  
PESEL

