

Wniosek
o wydanie Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego

Dane osobowe:

Nazwisko i imiona:

.....

Data urodzenia:

.....

PESEL:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer telefonu:

.....

Odbiór karty: poczta

Oświadczenie

Świadom(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów kodeksu karnego oświadczam, że jestem osobą upoważnioną do złożenia niniejszego wniosku.

.....
Data, imię i nazwisko oraz podpis wnioskodawcy, PESEL (wniosek składany w imieniu osoby trzeciej np.: dzieci)