

Tarnobrzeg, dnia .....20.... r.

.....  
(imię i nazwisko studenta)

Rok studiów....., kierunek.....

studia – stacjonarne/niestacjonarne\*

nr albumu .....

adres zameldowania na stałe miejsce pobytu:

.....  
(województwo)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(ulica, nr domu, nr lokalu)

***Państwowa Uczelnia Zawodowa  
im. prof. Stanisława Tarnowskiego  
w Tarnobrzegu***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zgłoszenie mnie do ubezpieczenia zdrowotnego  
i płaconie za mnie składek przez Państwową Uczelnię Zawodową im. prof. Stanisława  
Tarnowskiego w Tarnobrzegu.

Uzasadnienie:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
czytelny podpis studenta

***Załączniki:***

1. Zgłoszenie do ubezpieczenia zdrowotnego - ZUS ZZA.
2. Oświadczenie o niepodleganiu obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego.
3. Zaświadczenie o statusie studenta.
4. \_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić