

**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)