…………………………………………………………………………….. , dnia ……………………………….

 (miejscowość)

 **OŚWIADCZENIE**

 Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia .

Ja niżej podpisany(a)

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ( imię i nazwisko)

Zamieszkały(a)

Kod pocztowy ……………..-………………… miejscowość ……………………………………………………………………

ulica …………………………………………………………… nr. domu ………………… nr. mieszkania …………………………..

Legitymujący(a) się dowodem osobistym serii ………………………….. Nr …………………………………….

wydanym przez ……………………………………………………………………………………. PESEL ……………………………………………………..

Oświadczam, że:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Niniejsze oświadczenie składam pod odpowiedzialnością karną z art. 233 §1 Kodeksu Karnego: ,,Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

**Stwierdzam własnoręczność podpisu:**

………………………………………………………………. ……….…………………………………………………………

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie) (podpis osoby składającej oświadczenie)