………………………………………….. …………………………………………..

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie Miejscowość i data

…………………………………………..

Miejsce zamieszkania

…………………………………………..

PESEL

**Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej**

**za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam co następuje:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

#### **Art. 233 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu karnego zgodnie, z którym – „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” – poświadczam prawdziwość danych zawartych w powyższym oświadczeniu.**

………………………………………….. …………………………………………..

podpis osoby przyjmującej oświadczenie data i podpis osoby składającej oświadczenie