

# O Ś W I A D C Z E N I E

**Imię, nazwisko, miejsce zamieszkania osoby składającej oświadczenie:**

.....  
.....

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia – składam oświadczenie o następującej treści:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Jastrzębie - Zdrój, dnia .....**

.....  
**podpis osoby składającej  
oświadczenie**

**Oświadczenie zostało odebrane przez:**

.....  
**/ Imię, nazwisko i stanowisko służbowe/**

.....  
**podpis urzędnika,  
odbierającego oświadczenie**

**\*Art. 233 § 1 Kodeksu karnego**

**Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pobawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.**