

....., dn.....2022 r.

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a:

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| imię (imiona) i nazwisko        |  |
| seria i numer dowodu osobistego |  |

**oświadczam, że pan/pani\*:**

|  |  |
|--|--|
| imię (imiona) i nazwisko                     |  |
| seria i numer dowodu osobistego lub nr PESEL |  |

czynnie uczestniczył/a w działaniach ratowniczych lub akcjach ratowniczych Ochotniczej Straży Pożarnej

|                    |  |
|--------------------|--|
| siedziba jednostki |  |
| w latach           |  |

w rozumieniu art. 16 ust. 2 Ustawy z 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2021 r., poz. 2490).

Oświadczam, że jako świadek\*\*:

nie jestem:

- 1) małżonkiem, rodzeństwem, wstępnym, zstępnym lub powinowatym do drugiego stopnia wnioskodawcy;
- 2) osobą związaną z wnioskodawcą tytułem przysposobienia, opieki lub kurateli;
- 3) osobą pozostającą wobec wnioskodawcy w stosunku podrzędności służbowej;
- 4) osobą skazaną prawomocnym wyrokiem sądu za popełnione umyślnie przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.

pełniłem/am

funkcje publiczne w gminie lub byłem/am zatrudniony/a w urzędzie obsługującym organ administracji samorządowej, w okresie potwierdzającym bezpośredni udział w/w osoby w działaniach ratowniczych lub akcjach ratowniczych.

.....  
(pełna nazwa urzędu/jednostki, lata sprawowanej funkcji)

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - właściwe zakreślić

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....

czytelny podpis świadka

|   |   |
|---|---|
| potwierdzenie wójta (burmistrza, prezydenta miasta) | zatwierdzenie komendanta powiatowego/miejskiego PSP |
| data, podpis  | data, podpis  |