

....., dnia ..... r.  
miejsowość data

### OŚWIADCZENIE ŚWIADKA

Ja, niżej podpisany/a:

Imię (imiona) i nazwisko	
Seria i numer dowodu osobistego	

**oświadczam, że pan/pani\*:**

imię i nazwisko	
Seria i numer dowodu osobistego lub nr PESEL	

czynnie uczestniczył/a w działaniach ratowniczych lub akcjach ratowniczych w 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 2024 r., poz. 233).

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 .....

(lata sprawowanej funkcji)

W .....

(nazwa urzędu/jednostki oraz stanowisko/funkcja)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis świadka)

Zatwierdzenie oświadczenia świadka przez Komendanta Powiatowego PSP w Nowym Targu
data, podpis

**Informacja dodatkowa:**

**Przedmiotowe oświadczenie zgodnie z art. 50 ust. 6 ustawy o OSP podlega opiniowaniu w zakresie wiarygodności przez właściwego wójta (burmistrza, prezydenta miasta).**

**Wyżej wymienioną opinię należy dołączyć do wniosku o przyznanie świadczenia ratowniczego.**

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - właściwe zakreślić