

....., dnia.....

## OŚWIADCZENIE

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 ze zm.).

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

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

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
czytelny podpis składającego oświadczenie

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - właściwe zakreślić

**OPINIA DOTYCZĄCA WIARYGODNOŚCI OŚWIADCZENIA**  
*(podpisuje właściwy wójt/burmistrz/prezydent miasta\*)*

--

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczętka

<p><b>ZATWIERDZENIE OŚWIADCZENIA</b> <i>(przez właściwego komendanta miejskiego PSP)</i></p>
--

data, podpis
--------------

\* - niepotrzebne skreślić