

..... I.  
(miejsowość) (data)

.....  
(imię i nazwisko/ nazwa)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

**Świętokrzyski Państwowy**  
**Wojewódzki Inspektor Sanitarny**  
ul. Jagiellońska 68  
25 – 734 Kielce

### OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a ....., legitymujący/a się  
dowodem osobistym serii ..... nr ....., nr PESEL  
....., będąc świadomy/a odpowiedzialności karnej,  
wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z 06.06.1997 r. - Kodeks karny (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 2345  
ze zm.; dalej: k.k.), za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam że:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis czytelny osoby składającej oświadczenie)

#### **Pouczenie:**

*Art. 233 § 1 i 6 k.k.*

*§ 1. 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.*

*§ 6. Przepisy § 1 (...) stosuje się odpowiednio do osoby, która składa fałszywe oświadczenie, jeżeli przepis ustawy przewiduje możliwość odebrania oświadczenia pod rygorem odpowiedzialności karnej*