

.....
pierwsze i drugie imię oraz nazwisko świadka

.....
miejsowość, data

.....
*PESEL/seria i nr dowodu osobistego/numer paszportu**

.....
*organ wydający: dowód osobisty/paszport**

.....
adres zamieszkania

.....
cd. adres zamieszkania

.....
nr telefonu

OŚWIADCZENIE ŚWIADKA

Na podstawie art. 50 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 roku o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. 2021 poz. 2490) oświadczam, iż wnioskodawca Pan/Pani*:

.....
pierwsze i drugie imię oraz nazwisko wnioskodawcy

.....
*numer PESEL/seria i numer dowodu osobistego/numer paszportu**

brał/brała* bezpośredni udział w działaniach ratowniczych, co najmniej raz w roku, jako członek

ochotniczej straży pożarnej przez okres

ilość lat, miesięcy i dni

.....
nazwa jednostki OSP – gmina/powiat *ilość lat, miesięcy i dni* od do
dzień-miesiąc- rok *dzień-miesiąc- rok*

.....
nazwa jednostki OSP – gmina/powiat *ilość lat, miesięcy i dni* od do
dzień-miesiąc- rok *dzień-miesiąc- rok*

.....
nazwa jednostki OSP – gmina/powiat *ilość lat, miesięcy i dni* od do
dzień-miesiąc- rok *dzień-miesiąc- rok*

Jednocześnie oświadczam, iż **nie jestem**:

1. małżonkiem, rodzeństwem, wstępnym, zstępnym lub powinowaty do drugiego stopnia wnioskodawcy;
2. osobą związaną z wnioskodawcą tytułem przysposobienia, opieki lub kurateli;
3. osobą pozostającą wobec wnioskodawcy w stosunku podrzędności służbowej;

* - niewłaściwe skreślić

4. osobą skazana prawomocnym wyrokiem sądu za popełnione umyślnie przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.

Oświadczam, że w okresie od do pełniłem/łam funkcje publiczne lub byłem/łam zatrudniony/na w urzędzie obsługującym organ administracji samorządowej *:

..... od do
funkcja publiczna/urząd administracji samorządowej *dzień-miesiąc- rok* *dzień-miesiąc- rok*

..... od do
funkcja publiczna/urząd administracji samorządowej *dzień-miesiąc- rok* *dzień-miesiąc- rok*

..... od do
funkcja publiczna/urząd administracji samorządowej *dzień-miesiąc- rok* *dzień-miesiąc- rok*

Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis świadka

ZWERYFIKOWAŁ POD WZGLĘDEM WIARYGODNOŚCI

(podpisuje właściwy wójt/burmistrz/prezydent miasta)

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczętka

ZATWIERDZIŁ

(podpisuje właściwy Komendant Powiatowy/Miejski PSP)

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczętka

* - niewłaściwe skreślić