……………………………, dn……………………… r.

**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 ( t. j. 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 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)

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - właściwe zakreślić

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………………

czytelny podpis

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