……………………………, dn……………………… 2024 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 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)

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - właściwe zakreślić

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………………

czytelny podpis

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