……………………………, dn……………………… r.

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko |  |
| seria i numer dowodu osobistego lub nr PESEL |  |

**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 2021 r., poz. 2490).

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) | zatwierdzenie  komendanta powiatowego/miejskiego PSP |
| data, podpis | data, podpis |