, dnia

**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 |  |

**brał/a bezpośredni udział co najmniej raz w roku w działaniach ratowniczych lub akcjach ratowniczych jako członek Ochotniczej Straży Pożarnej w:**

|  |  |
| --- | --- |
| siedziba jednostki |  |
| w latach |  |

**Oświadczam, że jako świadek\*\*:**

* nie jestem:małżonkiem, rodzeństwem, wstępnym, zstępnym lub powinowatym do drugiego stopnia wnioskodawcy;
  + osobą związaną z wnioskodawcą tytułem przysposobienia, opieki lub kurateli;
  + osobą pozostającą wobec wnioskodawcy w stosunku podrzędności służbowej;
  + 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 wyżej wymienionej w osoby w działaniach ratowniczych:

(nazwa urzędu/jednostki, lata sprawowanej funkcji)

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - właściwe zakreślić

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

(podpis świadka)

|  |  |
| --- | --- |
| potwierdzenie wiarygodności oświadczenia przez wójta/burmistrza/prezydenta miasta | zatwierdzenie przez  komendanta powiatowego/miejskiego PSP |
|  |  |
| data, podpis | data, podpis |