……, dn…… 2025 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 (Dz. U. z 2024 r., poz. 233 - z późniejszymi zmianami).
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