……………………………, dn. 20…. r.

|  |
| --- |
| Zatwierdzenie komendanta powiatowego/miejskiego PSP |
| data, podpis |

**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).

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

\*\*\* - pełnienie funkcji publicznej lub zatrudnienie w urzędzie obsługującym organ administracji samorządowej nie jest wymagane dla całego okresu, który świadek ma potwierdzić.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………………

czytelny podpis

Do oświadczenia należy dołączyć opinię właściwego wójta (burmistrza, prezydenta miasta) zgodnie z art. 50 ust. 6 Ustawy z 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2024 r., poz. 233).