**PRZYKŁADOWY WZÓR OŚWIADCZENIA, O KTÓRYM MOWA W ART. 7 UST. 1 PKT 4 USTAWY O WETERANACH DZIAŁAŃ POZA GRANICAMI PAŃSTWA**

……..………………., dn. …………..

Miejscowość

……. ………………………..............

Imię i NAZWISKO

……. ………………………..............

Miejsce zamieszkania, ulica, nr budynku/nr lokalu

……. ………………………..............

Kod pocztowy, miejscowość

……. ………………………..............

Województwo

…….……………………

Nr PESEL

…….……………………

Nr telefonu

MINISTER OBRONY NARODOWEJ

Al. Niepodległości 218

00-911 Warszawa

OŚWIADCZENIE

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o weteranach działań poza granicami państwa (Dz.U. z 2019 r. poz. 1569 z późn. zm.), w związku z ubieganiem się o przyznanie statusu weterana/weterana poszkodowanego\*, oświadczam, że:

* pełnię/pełniłem(am)\* służbę jako żołnierz/funkcjonariusz Służby Kontrwywiadu Wojskowego/funkcjonariusz Służby Wywiadu Wojskowego\* posiadając stopień służbowy: …………………….. .\*
* pozostaję/pozostawałem(am)\* w stosunku pracy pracownika jednostki wojskowej.\*

…………………………………………………………………….

podpis wnioskodawcy

\*niewłaściwe skreślić