………………………, dn…………………………. 2022 r.

**OŚWIADCZENIE**

Jan, 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 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 |