

....., dnia 2025 r.
(miejscowość) (data)

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	

czynnie uczestniczył/a w działaniach ratowniczych lub akcjach ratowniczych w Ochotniczej Straży Pożarnej

nazwa jednostki OSP - siedziba	
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 późn. zm.).

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 –

.....
(pełniona funkcja/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)