Żyrardów, dn. ………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

Dane osoby składającej oświadczenie:  
Imię i Nazwisko........................................................................................  
Adres zamieszkania ................................................................................  
PESEL ......................................................................................................  
**Oświadczam, że** …………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Zgodnie z art. 233§1 Karnego oświadczani, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………...……..................... ............................................  
 /miejscowość, data/ / podpis /