…………………………………………………………

Miejscowość i data

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………  Imię i nazwisko  …………………………………………………………………………  Imiona rodziców  …………………………………………………………………………  nr PESEL  …………………………………………………………………………  Data i miejsce urodzenia  …………………………………………………………………………  Adres zamieszkania |

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany(a), legitymujący(ca) się dowodem osobistym seria ………………. Nr ……………………. wydanym przez ……………………………………………………………………………… pouczony(na) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 KK za zeznanie danych niezgodnych z prawdą, oświadczam co następuje:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zeznając dodatkowo stwierdzam, że wszystkie dane podałem(łam) zgodnie ze stanem rzeczywistym.

……………………………………………………… ……………...…………………………………

(podpis pracownika przyjmującego oświadczenie) (podpis osoby składającej oświadczenie)