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 /