……………………………, dnia …………………… r.

**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 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 2021r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2021r., 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 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 –

………………………………………………………..………………………………

(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) |