…………………………………………….., dnia …………….2022 r.

**OŚWIADCZENIE**

**Ja niżej podpisany/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona) i nazwisko |  |
| Seria i numer dowodu osobistego |  |
| zamieszkały/a |  |

**Oświadczam, że pan/pani\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| seria i numer dowodu osobistego lub nr PESEL |  |
| zamieszkały/a |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| siedziba jednostki  |  |
| w latach |  |
| siedziba jednostki |  |
| w latach |  |

w rozumieniu art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U. z 2021 r., 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 umyślne 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 ww. 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 | zatwierdzenie komendanta powiatowego PSP |
| data, podpis | data, podpis |