**OŚWIADCZENIE**

Ja…………………………………….urodz. …………………………………………………

zam …………………………………………………………………………………………

legitymujący/a się dowodem osobistym nr………………………………………………….

wydanym przez…………………………………………………….**oświadczam**, że:

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

Stwierdzam, że wszystkie dane podałem/am zgodnie ze stanem rzeczywistym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

………………….., dnia…………………… ……………………………………….

 /podpis osoby składającej oświadczenie/

 ……………………………………….

 /imię i nazwisko pracownika przyjmującego oświadczenie oraz jego podpis/