…………………………………………….

(Imię i nazwisko)

…………………………………………….

(data urodzenia)

**OŚWIADCZENIE**

***„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”***

Oświadczam, że:…………………………………………………………………………….

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

Kartuzy, dnia………………………… …………………………………………

 (podpis osoby składającej oświadczenie)