

# OŚWIADCZENIE

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres osoby składającej oświadczenie

**Oświadczam, że:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Oświadczam, że jestem świadomy / świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie  
fałszywego oświadczenia.**

Zakopane, dnia .....

.....  
/podpis osoby składającej oświadczenie/

Oświadczenie zostało odebrane przez:

.....  
/imię i nazwisko pracownika/

.....  
/stanowisko służbowe/