.....

O Ś W I A D C Z E N I E

..... urodzony w dniu .....

zamieszkały .....

legitymujący się dowodem osobistym : seria ..... nr .....

wydanym przez .....w .....

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Kodeksu karnego za zeznanie danych niezgodnych z prawdą, oświadczam co następuje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zeznając dodatkowo stwierdzam, że wszystkie dane podałem/am/ zgodnie ze stanem rzeczywistym.

....

/ imię i nazwisko pracownika przyjmującego oświadczenie /

/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie /