

.....
Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

.....
Adres zameldowania na stałe miejsce pobytu

.....
Nr dokumentu o uprawnieniach kombatanckich

.....
Nazwa instytucji, która wydała uprawnienia
kombatanckie

.....
Seria i numer dowodu osobistego

OŚWIADCZENIE

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań (**Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3**) oświadczam, że:

- nie podlegam ubezpieczeniu społecznemu w Rzeczypospolitej Polskiej
- nie pobieram emerytury lub renty w tym zagranicznej

....., dnia.....

Miejscowość

.....

Podpis osoby składającej oświadczenie