Załącznik Nr 12

…………………….......................

Miejscowość, data.

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA/OPIEKUNKI**

Ja niżej podpisany/a .......................................................................................................

 (imię i nazwisko)

Zamieszkały/a .................................................................................................................

 (adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym ..........................................................................

wydanym przez ................................................................................................................

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego

przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań

o ś w i a d c z a m

- nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem sądu i nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego

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

 (własnoręczny podpis)