

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
/imię i nazwisko/

\_\_\_\_\_  
/adres zamieszkania/

\_\_\_\_\_

**Dot. PO IV WOS 1111.4.2018**

### **O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że jestem /nie jestem \* obywatelem Rzeczypospolitej Polskiej  
i korzystam/nie korzystam\* z pełni praw cywilnych i obywatelskich.

\_\_\_\_\_  
/czytelny podpis/

\* - niepotrzebne skreślić