

ZALĄCZNIKI DO FORMULARZY UNIJNYCH - DANIA

Załącznik nr 5

...**Gdańsk**..., dnia...**01.01.2019r**...
(miejsowość, data)

...**BARBARA NOWAK**...

(nazwisko, imię)

...**85020212345**.....

(PESEL)

...**ul. PODMIEJSKA 1/11**,..

...**80-038 GDAŃSK**...

(adres zamieszkania)

...**788-123-456**....

(telefon)

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” dobrowolnie oświadczam, że:

W okresie ostatnich 10 lat na terenie Polski przez okres co najmniej 6 lat (*niepotrzebne skreślić*):

1. zamieszkuję/~~nie zamieszkuję~~
2. jestem zatrudniony/~~nie zatrudniony~~
3. jestem ubezpieczony/~~nie jestem ubezpieczony~~ (zaświadczenie z ZUS).

Na terytorium Polski zamieszkuję od do.....

(wypełnić w przypadku zamieszkiwania na terenie Polski krócej niż 6 lat)

..**Barbara Nowak**..

(podpis)