Załącznik Nr 5

…………………………………………

(miejscowość, data) …………………………..……………….

(imię i nazwisko)

…………………………..……………….

(adres zamieszkania)

…………………………..……………….

(dane kontaktowe)

OŚWIADCZENIE

o posiadaniu obywatelstwa polskiego.

Ja niżej podpisana/podpisany\*, legitymująca/legitymujący\* się dowodem osobistym serii ……..nr …………………….. oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie/nie posiadam obywatelstwa polskiego.\*

………….…..…..……....................................................

(czytelny podpis kandydata)

wskazać właściwe