……………………………………………………………….

 (Imię i nazwisko)

……………………………………………………………….

 (PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. ………………………………… (**pełnię/nie pełnię** – proszę wpisać prawidłową odpowiedź) funkcję w spółce/fundacji/innej organizacji

Jeśli **TAK** proszę o zaznaczenie i podanie poniższych informacji:

* **□ spółka** osobowa: jawna, partnerska, komandytowa, komandytowo-akcyjna
* **□ spółki** kapitałowe: akcyjna, z ograniczoną odpowiedzialnością
* **□ fundacja**
* **□ stowarzyszenie**

**NR KRS………………………………………………………………….…………………..**

**Nazwa spółki/fundacji/stowarzyszenia…………………………………………………**

**Rodzaj funkcji** (np. prezes, członek zarządu itp.) **………………………………………**

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Kartuzy, dnia ……………………….

.………….......…….……………………………….

 (podpis osoby składającej oświadczenie)

\*proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź