



## O Ś W I A D C Z E N I E

Nazwisko: .....

imiona: 1/ .....2/ .....

Urząd Skarbowy: .....

nr PESEL „Opiekuna” .....

nr PESEL „Wolontariusza” .....

data urodzenia: .....miejsce urodzenia: .....

Miejsce zamieszkania: miejscowość: .....gmina/dzielnica: .....

ulica: .....nr domu: .....nr mieszkania: .....

powiat: .....województwo: .....

telefon: .....

KONTO : .....

Data, Podpis wolontariusza/opiekuna Oświadczam, że podane przeze mnie dane są aktualne i prawdziwe, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego\*.

.....  
( podpis czytelny osoby składającej oświadczenie )