**Załącznik nr 2**

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a …….................................................................................................................

(*imię i nazwisko*),

legitymujący/a się dowodem osobistym seria …………………………… nr ………………………………..…............ wydanym przez …………………………………..……………………………………………………………………………….………………

Nr PESEL: …………………………………………………………….

oświadczam, że:

* zamieszkuję na terenie powiatu lwóweckiego w województwie dolnośląskim
* jestem osobą zamieszkującą samotnie
* jestem osobą zamieszkującą wspólnie z rodziną

**Powyższe oświadczenie składam świadomy(a), iż na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy grozi kara pozbawienia wolności.**

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

(data) (podpis)