

.....  
.....  
.....  
*(miejsowość i data)*

.....  
.....  
.....  
*(imię i nazwisko, adres wnioskodawcy)*

## OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego( t.j. Dz. U. z 2024 poz. 17 z późn. zm.) – „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.”

### Składam oświadczenie następującej treści:

1. Jestem osobą leżącą.
2. Jestem osobą poruszającą się wyłącznie przy pomocy wózka inwalidzkiego.
3. Jestem osobą poruszającą się przy pomocy przedmiotów wspomagających poruszanie się tj.:

chodzik, kule ortopedyczne,

inne(jakie?).....  
.....  
.....

*Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
*(podpis składającego(ej) oświadczenie z podaniem imienia i nazwiska)*