

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....  
(adres osoby składającej oświadczenie)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Swarzędz, pod adresem:

.....

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)