………………....…………… dn……………………….

……………………………………………….

Imię i nazwisko

……………………………………………..

Miejsce zamieszkania

……………………………………………….

Pesel

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………….,

oświadczam, iż nie pozostaję w związku małżeńskim.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………… |
|  | *PODPIS* |