



Urząd Miejski w Stroniu Śląskim, 57-550 Stronie Śląskie, ul. Kościuszki 55  
tel. 74/ 811-77-11 fax. 74/ 811-77-32

e-mail: [gmina@stronie.pl](mailto:gmina@stronie.pl) [www.stronie.pl](http://www.stronie.pl)

**BIP** <http://bip.stronie.dolnyslask.pl>

GBS w Strzelinie o/Stronie Śląskie

86 9588 0004 0000 1850 2000 0010

Godziny pracy urzędu: od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 15.30

### KARTA USŁUGI NR ZB.1

**Nazwa usługi:****DECYZJA W SPRAWIE DOFINANSOWANIA KOSZTÓW KSZTAŁCENIA  
MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

<b>Podstawa prawna</b>	Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (tekst jednolity Dz. U. z 2018 roku, poz. 996 ze zmianami) oraz rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str.1)
<b>Komórka odpowiedzialna/ stanowisko</b>	pok. nr 19 tel. 74 8 11 77 13 e-mail: <a href="mailto:wiceburmistrz@stronie.pl">wiceburmistrz@stronie.pl</a> stanowisko: zastępca burmistrza
<b>Załatwienie/wynik sprawy</b>	Pracodawcom, którzy zawarli z młodocianymi pracownikami umowę o pracę w celu przygotowania zawodowego, przysługuje dofinansowanie kosztów kształcenia. Wynikiem załatwienia sprawy jest decyzja w sprawie dofinansowania kosztów kształcenia młodocianego pracownika oraz wysokość kwoty dofinansowania bądź odmowa przyznania dofinansowania
<b>Wymagane dokumenty</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianych pracowników</li><li>- kopia dokumentów potwierdzających posiadanie przez pracodawcę niezbędnych kwalifikacji wymaganych do prowadzenia przygotowania zawodowego młodocianych,</li><li>- kopia umowy o pracę z młodocianym pracownikiem zawartą w celu przygotowania zawodowego,</li><li>- kopię odpowiednio dyplomu lub świadectwa potwierdzającego zdanie egzaminu z nauki zawodu lub przyuczenia do wykonywania określonej pracy albo zaświadczenie (oryginał) potwierdzające zdanie tego egzaminu</li><li>- formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 roku w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53, poz. 311 ze zmianami)</li><li>- oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy de minimis</li><li>- oświadczenie pracodawcy</li></ul>
<b>Opłaty</b>	Nie podlega opłacie skarbowej
<b>Czas załatwienia sprawy</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- w terminie do 1-go miesiąca od daty złożenia kompletnego wniosku</li><li>- w terminie do 2-ch miesięcy w sprawach szczególnie skomplikowanych</li></ul>
<b>Tryb odwoławczy</b>	Stronie służy prawo odwołania do Samorządowego Kolegium Odwoławczego w Wałbrzychu w terminie 14 dni od daty doręczenia decyzji, za pośrednictwem Burmistrza Stronia Śląskiego

<b>Inne informacje/ uwagi</b>	<p>1. Dofinansowanie jest przyznawane na wniosek pracodawcy złożony w terminie 3 miesięcy od dnia zdania przez młodocianego pracownika egzaminu, o którym mowa w art. 122 ust. 1 pkt 2 ustawy Prawo oświatowe.</p> <p>2. Pozytywne załatwienie sprawy podyktowane jest koniecznością przekazania Burmistrzowi Stronia Śląskiego przez Wojewodę Dolnośląskiego środków Funduszu Pracy na dofinansowanie pracodawcom kosztów kształcenia młodocianych pracowników .</p>
<b>Formularze do pobrania</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- wzór wniosku</li> <li>- formularz informacji</li> <li>- oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis</li> <li>- oświadczenie o otrzymaniu pomocy de minimis</li> <li>- oświadczenie pracodawcy</li> </ul>
<b>Data wydania</b>	07.09.2018 r.
<b>Edycja</b>	E
<b>Opracował</b>	Dariusz Chromiec
<b>Zatwierdził</b>	Tomasz Olszewski

.....  
Pieczęć firmy

**Burmistrz Stronia Śląskiego**  
ul. Kościuszki 55  
57-550 Stronie Śląskie

## **Wniosek o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika**

W oparciu o art. 122 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 996 ze zmianami) proszę o dofinansowanie kosztów kształcenia młodocianego pracownika z tytułu ukończenia nauki zawodu/przyuczenia do wykonywania określonej pracy \*/, po zdaniu egzaminu zawodowego:

### **I. Dane wnioskodawcy:**

1. Nazwisko i imię pracodawcy.....
2. Nazwa zakładu pracy:  
.....
3. Dokładny adres zakładu pracy:  
.....
4. Numer telefonu, faxu: .....
5. Numer rachunku bankowego pracodawcy, na który należy przelać przyznane środki finansowe:  
.....

### **II. Informacje dotyczące młodocianego pracownika oraz jego przygotowania zawodowego:**

1. Imię i nazwisko młodocianego pracownika: .....
  2. Adres zamieszkania młodocianego pracownika:  
ulica/miejscowość .....nr domu/mieszkania....., 57-550 Stronie Śląskie.
  3. Forma prowadzonego przygotowania zawodowego:  
- nauka zawodu w zawodzie.....  
- przyuczenie do wykonywania określonej pracy w zawodzie.....
- \*-niepotrzebne skreślić**
4. W jakim zawodzie prowadzone było przygotowanie zawodowe:  
.....
  5. Czy pracodawca zatrudniający młodocianego pracownika jest rzemieślnikiem?: tak/nie **\*-niepotrzebne skreślić**
  6. Data zawarcia z młodocianym pracownikiem umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:  
.....
  7. Okres kształcenia wynikający z umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego:  
(od ..... do.....)

8. W przypadku krótszego okresu kształcenia młodocianego pracownika niż cykl kształcenia nauki w danym zawodzie, to jest 24 miesiące lub 36 miesięcy, należy podać przyczynę wcześniejszego rozwiązania umowy o pracę.....
9. Data i miejsce zdania egzaminu zawodowego: .....
10. Osobą szkolącą młodocianego był/a.....

### III. Załączniki:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....
- 6) .....
- 7) .....
- 8) .....
- 9) .....
- 10) .....
- 11) .....
- 12) .....

**Załączone kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem.**

\*-niepotrzebne skreślić

Stronie Śląskie, dnia .....

.....  
/ podpis i pieczętka właściciela zakładu/

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ  
O POMOC DE MINIMIS**

**A. Informacje dotyczące wnioskodawcy**

1. Imię i nazwisko albo nazwa

.....  
.....

2. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

.....  
.....

3. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę<sup>1)</sup>

.....  
.....

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....  
.....

---

<sup>1)</sup>Należy wpisać siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.).

5.

<b>Forma prawna<sup>2)</sup></b>	
przedsiębiorstwo państwowe	
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	
spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz.798 ze zm.)	
inna forma prawna (podać jaka) .....	

6.

<b>Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str. 3)<sup>2)</sup>:</b>	
1) mikroprzedsiębiorstwo	
2) małe przedsiębiorstwo	
3) średnie przedsiębiorstwo	
4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3	

7. Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

.....  
.....  
.....

8. Data utworzenia

.....  
.....

<sup>2)</sup> Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

## B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy<sup>2a)</sup>

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego <sup>3)</sup> , w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy		
2) Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy		
3) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
4) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym <sup>4)</sup> ?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
5) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi innych niż twierdzące w pkt 1-4, należy dodatkowo określić, czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:				
a) wnioskodawca odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
b) obroty wnioskodawcy maleją?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
c) zwiększeniu ulegają zapasy wnioskodawcy lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji <sup>5)</sup> ?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
h) wartość aktywów netto wnioskodawcy zmniejsza się lub jest zerowa?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
i) zaistniały inne okoliczności (podać jakie) wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
.....				
.....				

<sup>2a)</sup> Nie dotyczy wnioskodawców ubiegających się o pomoc de minimis udzielaną na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz wnioskodawców będących osobami fizycznymi, które do dnia złożenia formularza nie rozpoczęły prowadzenia działalności gospodarczej.

<sup>3)</sup> Wysokość strat należy obliczać w odniesieniu do sumy wysokości kapitałów: zakładowego, zapasowego, rezerwowego oraz kapitału z aktualizacji wyceny.

<sup>4)</sup> W rozumieniu ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1361, z późn. zm.).

<sup>5)</sup> Dotyczy wyłącznie producentów.

6) Czy pomimo wystąpienia okoliczności wymienionych w pkt 5, wnioskodawca jest w stanie odzyskać płynność finansową?

tak  nie

Jeśli tak, to w jaki sposób?

.....  
.....  
.....

7) Czy wnioskodawca należy do grupy kapitałowej?

tak  nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy dodatkowo wskazać:

a) czy trudności wnioskodawcy mają charakter wewnętrzny?

tak  nie

nie dotyczy

b) czy na trudną sytuację wnioskodawcy miały wpływ decyzje podmiotu dominującego dotyczące alokacji kosztów w ramach grupy kapitałowej?

tak  nie

nie dotyczy

c) czy trudności wnioskodawcy mogą być przezwyciężone przez grupę?

tak  nie

nie dotyczy



**C. Informacje dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis**

Czy wnioskowana pomoc de minimis dotyczy działalności:

1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury <sup>6)</sup> ?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
4) w sektorze węglowym <sup>7)</sup> ?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
5) w sektorze transportu drogowego <sup>8)</sup> ?, jeśli tak to:	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
a) czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarowego?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
b) czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego i pozostałej działalności gospodarczej prowadzonej przez wnioskodawcę (w jaki sposób)?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
.....				
.....				
.....				

<sup>6)</sup> Objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. WE L 17 z 21.01.2000, str. 22, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 4, t. 4, str. 198).

<sup>7)</sup> Zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (Dz. Urz. WE L 205 z 02.08.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 8, t. 2, str. 170).

<sup>8)</sup> W rozumieniu art. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874, z późn. zm.).

**D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis<sup>9)</sup>**

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy					Numer programu pomocowego, pomocy indywidualnej	Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe		informacje szczegółowe					nominalna	brutto	
			3a	3b	3c	3d	3e					
1	2	3a	3b	3c	3d	3e	4	5	6a	6b	7	
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

<sup>9)</sup> Należy wypełnić zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik do „Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”.

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

.....

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

.....

3) maksymalną dopuszczalną intensywność pomocy:

.....

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

.....

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

.....

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

.....

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

.....

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

.....

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

.....  
imię i nazwisko

.....  
nr telefonu

.....  
data i podpis

.....  
stanowisko służbowe

## OŚWIADCZENIE O NIEOTRZYMANIU POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych podmiot:

.....  
.....

(imię i nazwisko/nazwa, miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis)

**nie otrzymał pomocy *de minimis*.**

### UWAGA.

Za przedkładanie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297. § 1 oraz karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

W przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy publicznej lub o pomocy de minimis, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2018 roku, poz. 362), Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, a w zakresie pomocy publicznej i de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie - minister właściwy do spraw rolnictwa, może, w drodze decyzji, nałożyć na podmiot lub osobę karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO, zgodnie z art. 44 ust. 1 tejże ustawy.

**Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:**

.....  
imię i nazwisko, telefon, data, podpis / pieczęć,

.....  
imię i nazwisko, telefon, data, podpis / pieczęć,

## OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ WIELKOŚCI POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam,  
że w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających  
go lat kalendarzowych podmiot:

.....  
.....  
.....

*(imię i nazwisko / nazwa, miejsce zamieszkania i adres / siedziba firmy i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie)*

otrzymał pomoc de minimis w łącznej wysokości.....zł,  
(słownie: .....)  
co stanowi równowartość w euro ..... (słownie:  
.....).

### UWAGA.

Za przedkładanie, w celu pozyskania środków pieniężnych, podrobionych, przerobionych, poświadczających nieprawdę albo nierzetelnych dokumentów, osoba składająca oświadczenie może być pociągnięta do odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 297. § 1 oraz karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

W przypadku nieprzekazania lub przekazania nieprawdziwych informacji o pomocy de minimis, o których mowa w art. 39 ust. 1 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (t.j. Dz. U. z 2018 roku, poz. 362), Prezes Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, może, w drodze decyzji, nałożyć na podmiot lub osobę karę pieniężną do wysokości równowartości 10 000 EURO, zgodnie z art. 44 ust. 1 tejże ustawy.

Dane osoby upoważnionej do podpisania oświadczenia:

.....  
*imię i nazwisko, telefon, data, podpis / pieczęć,*

.....  
*imię i nazwisko, telefon, data, podpis / pieczęć,*

.....  
miejsowość, data

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany (a):

.....  
(imię i nazwisko)

zamieszkały: ....., ul. ....,

legitymujący się dowodem osobistym nr .....,

wydanym przez: .....

Niniejszym oświadczam, że pracodawca:

.....

**- jest rzemieślnikiem, nie jest rzemieślnikiem\***

w rozumieniu § 16 Rozporządzenia Rady Ministrów z 28 maja 1996r. w sprawie przygotowana zawodowego młodocianych i ich wynagradzania (t.j. Dz. U. z 2014 roku poz.232 ze zmianami) o treści cyt.:

„§ 16. 1. Przyuczenie do wykonywania określonej pracy kończy się egzaminem sprawdzającym.

2. Młodociani zatrudnieni u pracodawców nie będących rzemieślnikami składają egzamin, o którym mowa w ust. 1, bezpośrednio u swoich pracodawców.

3. Młodociani zatrudnieni u pracodawców będących rzemieślnikami składają egzamin, o którym mowa w ust. 1, przed komisją egzaminacyjną izby rzemieślniczej, na zasadach określonych przez Związek Rzemiosła Polskiego.”.

Niniejsze oświadczenie składam pouczony (a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis składającego oświadczenie)