………………………………. ………………………………….

 (imię i nazwisko) (miejscowość i data)

……………………………….

 (adres zamieszkania)

……………………………….

 (dane kontaktowe)

**OŚWIADCZENIE**

**O POSIADANIU OBYWATELSTWA POLSKIEGO**

 Ja, niżej podpisana/podpisany\*, legitymująca/legitymujący\* się dowodem osobistym

Seria………….nr………………….. oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie/nie posiadam obywatelstwa polskiego\*.

………………………………

 (czytelny podpis kandydata)

\*niewłaściwe skreślić