

Dane personalne/ персональні дані

Кędzierzyn-Koźle, dnia

.....
Imię i nazwisko/im'я і прізвище

/ Кендіжин-Козле, дата

.....
Imiona rodziców/імена батьків

.....
Data urodzenia/дата народження

.....
Obywatelstwo/громадянство

.....
Telefon kontaktowy/контактний телефон

Oświadczenie/Заява

Ja niżej podpisany/a/Я далі зазначений/а (imię i nazwisko)/(ім'я і фамілія) legitymujący się dokumentem tożsamości\згідно з документом,що посвідчує особу seria i numer/серія і номер numer/номер....., oświadczam, że przekroczyłem/am granicę ukraińsko-polską w miejscowości/повідомляю, що перетнув/ла кордон українсько-польський в місцевості....., w dniu/дата z uwagi na działania wojenne podjęte na Ukrainie przez Rosję, w obawie o moje życie i zdrowie/у зв'язку з військовими діями Росії в Україні,які загрожували моєму життю і здоров'ю.

Powyższe oświadczenie składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń stosownie do treści art.233 par. 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny./Згідно вищеподаної заяви несу кримінальну відповідальність за надання неправдивих даних згідно ст.233 п.1 Закону від 6 червня 1997р.Кримінального кодексу.

data i podpis/дата і підпис

.....