Załącznik nr 2

WZÓR OŚWIADCZENIA KANDYDATA DO ODZNACZENIA KRZYŻEM WOLNOŚCI I SOLIDARNOŚCI

…… ……
miejscowość data

……
Imię i nazwisko kandydata do odznaczenia

……*
Imię, nazwisko i stopień pokrewieństwa osoby najbliższej kandydata do pośmiertnego nadania odznaczenia

Adres do korespondencji:

……

……

……

……

OŚWIADCZENIE

KANDYDATA* DO ODZNACZENIA KRZYŻEM WOLNOŚCI I SOLIDARNOŚCI

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie procedury przez Prezesa Instytutu Pamięci Narodowej – Komisji Ścigania Zbrodni przeciwko Narodowi Polskiemu, jako organu uprawnionego, zmierzającej do wystąpienia do Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej z wnioskiem o nadanie Krzyża Wolności i Solidarności, mając pełną świadomość trybu postępowania w sprawie nadania tego odznaczenia, w szczególności w zakresie weryfikacji przesłanek negatywnych, o których mowa w art. 15a ust. 3 ustawy z dnia 16 października 1992 r. o orderach i odznaczeniach (Dz. U. z 2015 r. poz. 475, z późn. zm.).

……..
podpis składającego oświadczenie

* w przypadku kandydata do pośmiertnego nadania odznaczenia Krzyża Wolności i Solidarności oświadczenie składa osoba najbliższa tj.: małżonek, wstępny, zstępny, rodzeństwo, powinowaty w tej samej linii lub stopniu, osoba pozostająca w stosunku przysposobienia oraz jej małżonek, a także osoba pozostająca we wspólnym pożyciu.