

....., dnia.....  
Imię i nazwisko

.....  
adres osoby składającej oświadczenie

.....

.....  
dane kontaktowe: e-mail, nr tel.

### OŚWIADCZENIE ŚWIADKA

#### w sprawie działalności opozycyjnej stanowiącej podstawę do nadania odznaczenia Krzyż Wolności i Solidarności

Ja, uczestnik/uczestniczka – podać nazwę organizacji politycznej/związkowej/nielegalnej struktury opozycji antykomunistycznej (w okresie od – do)

.....  
.....

świadomy odpowiedzialności za prawdziwość podanych niżej przeze mnie faktów, legitymujący się dowodem osobistym (lub innym dokumentem tożsamości)

.....seria i numer .....  
wystawionym przez ..... dnia .....

#### Oświadczam, że:

Pan/Pani ..... syn/córka .....

urodzony/a dnia ..... w .....

**jest mi osobiście znany/a** jako osoba prowadząca działalność/współpracę ze zorganizowanymi strukturami opozycji antykomunistycznej w okresie 01.01.1956 – 04.06.1989 (z wyłączeniem okresu od 31.08.1980 – 12.12.1981) – *wymienić nazwę organizacji, podać okres (od-do) i charakter prowadzonej działalności oraz okoliczności, z jakimi świadek zetknął się z otrzymującym oświadczenie*

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

Wyżej wymieniony/a w okresie 01.01.1956 – 04.06.1989 (z wyłączeniem okresu od 31.08.1980 – 12.12.1981) prowadził/a zagrożoną odpowiedzialnością karną lub represjami działalność na rzecz odzyskania przez Polskę niepodległości i suwerenności lub respektowania praw człowieka w Polsce –  
*podać okres (od-do), opis prowadzonej działalności*

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

Jeśli świadek został odznaczony orderem/odznaczeniem państwowym na mocy ustawy o orderach i odznaczeniach (Dz. U. z 1992 r., Nr 90, poz.450 z późn. zm.), powinien podać jego nazwę, wpisać numer legitymacji i datę nadania.

.....  
.....

.....  
własnoręczny podpis  
składającego oświadczenie

.....  
potwierdzam wiarygodność podpisu świadka

Opinia stowarzyszenia, organizacji społecznej, zawodowej etc.

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

....., .....

miejsce, data

.....  
nazwa stowarzyszenia, organizacji społecznej,  
zawodowej etc.,  
podpis, imię i nazwisko, funkcja

**POUCZENIE:**

**Osoba, która złożyła niniejsze oświadczenie może zostać przesłuchana w charakterze świadka – zgodnie z treścią art. 83 kodeksu postępowania administracyjnego – z pouczeniem o odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań.**