Załącznik nr 5

……………………………………………………………………………………………………………………………….

(miejscowość i data) .

Oświadczenie o posiadaniu obywatelstwa polskiego

Ja, niżej podpisany/-a ................................................................................………………

(imię i nazwisko)

legitymujący/-a się dowodem osobistym seria.......................... nr ................................... wydanym przez......................................................................

(nazwa organu wydającego dowód)

oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie.........................................................

………………………………………………………………………….

(własnoręczny podpis)