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)