# **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)