



Urząd Miasta Szczecin
Wydział Zarządzania Kryzysowego i Ochrony Ludności
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. + 48 91 42 45 346, fax: + 48 91 42 45 690
wzkiol@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

Szczecin, dnia

WZKiOL – 10

Nazwisko i imię osoby wnoszącej wniosek:

.....

miejsce zamieszkania – kod pocztowy, miejscowość:

.....

ulica, nr mieszkania:

.....

telefon:

PESEL

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)

zam. w Szczecinie legitymujący(a) się

dowodem osobistym PESEL

oświadczam, że spełniam wymogi art. 127 ust. 1 i 2 ustawy o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (j.t. Dz. U. z 2021 r., poz. 372 z późn. zm.) – jestem osobą niebędącą w związku małżeńskim, prowadzącą odrębne gospodarstwo domowe, samodzielnie zajmującą lokal mieszkalny / dom mieszkalny*, w którym jestem zameldowany na pobyt stały i nie ma innych osób zobowiązanych do pokrywania należności z tytułu zajmowania tego lokalu / domu mieszkalnego*.

* niepotrzebne skreślić

.....
(własnoręczny podpis)