**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a **……………………………………………….** (imię i nazwisko)

zamieszkały/a **…………………………………………** (adres zamieszkania)

legitymujący/a się dowodem osobistym **……………….…** (seria, numer)

wydanym przez **…………………………………………………………**

**oświadczam,**

że jestem **osobą należąca do mniejszości, w tym społeczności marginalizowanych** (mniejszości narodowe: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska; mniejszości etniczne: karaimska, łemkowska, romska, tatarska).

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

(miejscowość, data) (podpis)