

V. Świadczeniodawca albo niebędąca świadczeniodawcą osoba uprawniona, którzy przyjmują oświadczenie		
Stwierdzam zgodność danych identyfikujących dokument potwierdzający tożsamość, wpisanych w oświadczeniu z okazanymi mi dokumentami.		
1. Dane identyfikujące świadczeniodawcę albo niebędąca świadczeniodawcą osobę uprawnioną ¹⁴⁾ (<i>nadruk albo pieczętka</i>):	2. Imię i nazwisko oraz podpis osoby przyjmującej oświadczenie ¹⁵⁾	3. Data (rrrr/mm/dd)

* Właściwe zaznaczyć.