

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwisko Wnioskodawcy

[illegible]

Imię pierwsze Wnioskodawcy

[illegible]

Númer PESEL

Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

Numer dokumentu

**OŚWIADCZENIE
O POZOSTAWANIU W DOTYCHCZASOWEJ RODZINIE ZSTĘPCZEJ
LUB DOTYCHCZASOWYM RODZINNYM DOMU DZIECKA**

Oświadczam, że:

DANE DZIECKA, KTÓREGO DOTYCZY OŚWIADCZENIE

Nomer PESEL

Data urodzenia (dd/mm/rrrr)

Nomer dokumentu

[illegible]

Nazwisko

[illegible]

Imię pierwsze

[illegible]

Imię drugie

□ □

Pozostaje w: ☐ dotychczasowej rodzinie zastępczej ☐ dotychczasowym rodzinnym domu dziecka

(dd/mm/yyyy)

Planowany termin pozostawiania to:

☐ bezterminowo

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Dąbrowa Górnicza,
(data)

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)