

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W SZCZECINKU

78 – 400 Szczecinek ul. Wiatraczna 1

tel. +48 94 71 37 113 fax +48 94 71 37 101

www.pcpr.szczecinek.pl e-mail: pcprszczecinek@wp.pl

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejscowość i data)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....

**OŚWIADCZENIA
DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ LUB PROWADZENIA
RODZINNEGO DOMU DZIECKA**

Na podstawie art. 42 ust. 1 pkt 2, 3 i 4 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oświadczam co następuje:

- wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu egzekucyjnego;
- nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu egzekucyjnego;

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

- w stosunku do mnie nigdy nie było prowadzone i aktualnie nie toczy się postępowanie sądowe w celu ograniczenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej. Nigdy nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej. Władza rodzicielska nigdy nie była mi ograniczona ani zawieszona;

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)