**OŚWIADCZENIE  
O POZOSTAWANIU W DOTYCZCZASOWEJ RODZINIE   
ZASTĘCZEJ LUB DOTYCHCZASOWYM RODZINNYM DOMU DZIECKA**

1. Wypełniaj WILEKIMI LITERAMI.  
2. Pola „Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość” dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL  
3. Pola wyboru zaznaczaj „V” lub „X”.

**DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY OŚWIADCZENIE**

01. Imię …………………………………………………………………………………………………………………………………………...

02. Nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………………………….

03. Numer PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

04. Data urodzenia (dd/mm/rr) …………………………… 05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość …………….  
 Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano nr PESEL

**oświadczam, że pozostaje w:**

**□** dotychczasowej rodzinie zastępczej

□ dotychczasowym domu dziecka

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

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

(miejscowość) data (dd/mm/rr) podpis osoby składającej oświadczenie