

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WŁADZY RODZICIELSKIEJ

DANE WNIOSKODAWCY		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>

DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY OŚWIADCZENIE		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>

Oświadczam, że osoba, której oświadczenie dotyczy, nie jest pozbawiona władzy rodzicielskiej ani ograniczona we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do wskazanych poniżej dzieci wymienionych we wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny:

Wpisz imiona i nazwiska dzieci oraz numery PESEL lub dokumentów tożsamości		
<b>1</b>	Imiona	Nazwisko
	Numer PESEL <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	Data urodzenia <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>2</b>	Imiona	Nazwisko
	Numer PESEL <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	Data urodzenia <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>3</b>	Imiona	Nazwisko
	Numer PESEL <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	Data urodzenia <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>4</b>	Imiona	Nazwisko
	Numer PESEL <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	Data urodzenia <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>5</b>	Imiona	Nazwisko
	Numer PESEL <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	Data urodzenia <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
<b>6</b>	Imiona	Nazwisko
	Numer PESEL <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	Data urodzenia <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	

„Druk” tel. 61 819 44 64 (65), fax 61 622 24 44 OPS KDR 03

1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

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

.....  
(miejscowość)

.....  
(data: dd / mm / rrr)

.....  
(podpis wnioskodawcy)