

Brzeźnica dnia.....

WNIOSEK
kandydata/kandydatki do pełnienia funkcji rodziny wspierającej

Wnoszę o ustanowienie mnie/nas* rodziną wspierającą dla rodzin przeżywającej trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.

L.p.	Rodzaj danych	Kandydatka / Kandydat
1	Imię/ imiona	
2	Nazwisko	
3	Adres zamieszkania	
4	Nr telefonu	
5	Adres e-mail	

Uzasadnienie

(w uzasadnieniu należy wskazać motywację do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz zwięzły opis sytuacji rodzinnej i mieszkaniowej)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* zaznaczyć właściwe

Oświadczenia
kandydata/kandydatki do pełnienia funkcji rodziny wspierającej

Zostałam pouczone/pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi, że:
„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

Brzeźnica, dnia
(czytelny podpis kandydata)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z wymaganiami niezbędnymi dopełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz sposobami ich weryfikacji, a także zobowiązuje się umożliwić dokonanie weryfikacji tych wymagań przez organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, w tym w szczególności wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego.

Brzeźnica, dnia
(czytelny podpis kandydata)

Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.

Brzeźnica, dnia
(czytelny podpis kandydata)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych – Gminnym Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzeźnicy w zakresie niezbędnym dla ustanowienia mnie rodziną wspierającą.

Brzeźnica, dnia
(czytelny podpis kandydata)