

Ostaszewo, 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”.*

Ostaszewo, dnia Ostaszewo, dnia
(czytelny podpis kandydata) (czytelny podpis kandydatki)

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

Ostaszewo, dnia Ostaszewo, dnia
(czytelny podpis kandydata) (czytelny podpis kandydatki)

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

Ostaszewo, dnia Ostaszewo, dnia
(czytelny podpis kandydata) (czytelny podpis kandydatki)

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

Ostaszewo, dnia Ostaszewo, dnia
(czytelny podpis kandydata) (czytelny podpis kandydatki)