

OŚWIADCZENIE ZKDR-02 O POZOSTAWIENIU W DOTYCHCZASOWEJ RODZINIE ZASTĘPCZEJ LUB DOTYCHCZASOWYM RODZINNYM DOMU DZIECKA

Wypełnij WIELKIMI LITERAMI

Dane wnioskodawcy¹

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Numer PESEL / Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ²	

Oświadczam, że:

Dane dziecka, którego dotyczy oświadczenie

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Numer PESEL / Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ³	
Pozostaje w dotychczasowej rodzinie zastępczej ⁴	<input type="checkbox"/>
Pozostaje w dotychczasowym rodzinnym domu dziecka ⁵	<input type="checkbox"/>

1 Nie wypełniaj danych wnioskodawcy, jeżeli składasz załącznik jednocześnie z wnioskiem.

2 Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

3 Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

4. Zaznacz jeśli dotyczy.

5 Zaznacz jeśli dotyczy

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

Miejscowość	
Data	
Podpis wnioskodawcy	