

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE WŁADZY RODZICIELSKIEJ**

DANE WNIOSKODAWCY		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾ <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Data urodzenia <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-family: monospace; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> d d m m r r r r </div>

DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY OŚWIADCZENIE		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾ <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Data urodzenia <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-family: monospace; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> d d m m r r r r </div>

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			
1	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾ <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Data urodzenia <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-family: monospace; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> d d m m r r r r </div>
2	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾ <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Data urodzenia <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-family: monospace; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> d d m m r r r r </div>
3	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾ <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Data urodzenia <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-family: monospace; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> d d m m r r r r </div>
4	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾ <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Data urodzenia <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-family: monospace; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> d d m m r r r r </div>
5	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾ <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Data urodzenia <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-family: monospace; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> d d m m r r r r </div>
6	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość ¹⁾ <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 1.2em; margin-top: 5px;"></div>	Data urodzenia <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-family: monospace; font-size: 0.8em; margin-top: 5px;"> d d m m r r r r </div>

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)