Załącznik **nr 5** do Procedury kwalifikowania kandydatów na rodziny

zastępcze niezawodowe, zawodowe lub do prowadzenia

rodzinnego domu dziecka w Powiecie Gdańskim

**…………………………………………………. …………………………………………………………..**

**Imię i nazwisko osoby składającej Miejscowość i data**

**oświadczenie**

**…………………………………………………..**

**miejsce zamieszkania**

**OŚWIADCZENIA**

**KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ**

Oświadczam, że spełniam przesłanki, o których mowa w art. 42 ust. 1 pkt 2, 3 i 4 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej  
co potwierdzam poniżej.

**Oświadczenie dotyczące obowiązku alimentacyjnego**

Oświadczam, że:

□ wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd,

□ nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.

………………………………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie)

**Oświadczenie dotyczące władzy rodzicielskiej**

Oświadczam, że w stosunku do mnie nigdy nie było prowadzone i aktualnie nie toczy się postępowanie sądowe w celu ograniczenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej. Nigdy nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej. Władza rodzicielska nigdy nie była mi ograniczona ani zawieszona.

………………………………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie)

**Oświadczenie dotyczące zdolności do czynności prawnych**

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

………………………………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie)