Załącznik **nr 7** 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**

**OŚWIADCZENIE**

**O DOWODZIE OSOBISTYM**

1. Imię i nazwisko (nazwisko rodowe) ……………………………………………………………
2. Adres zameldowania …………………………………………………………………………..
3. Imię i nazwisko matki (nazwisko rodowe) .…………………………………………………….
4. Imię i nazwisko ojca .……………………………………………………………………...……

Niniejszym informuje, że posiadam dowód osobisty:

seria i numer …………………………..…… wydany dnia ……..…….………………… przez .………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………..

(podpis osoby składającej oświadczenie)