

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WŁADZY RODZICIELSKIEJ

<b>DANE WNIOSKODAWCY</b> (nie wypełniaj danych wnioskodawcy, jeżeli składasz załącznik jednocześnie z wnioskiem)		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

<b>DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY OŚWIADCZENIE</b>		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Oświadczam, że osoba, której oświadczenie dotyczy, nie jest lub nie była pozbawiona władzy rodzicielskiej ani ograniczona we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do wskazanych poniżej dzieci oraz ma lub miała na utrzymaniu wskazane niżej dzieci, wymienione we wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny:

<b>Wpisz imiona i nazwiska dzieci oraz numery PESEL lub dokumentów tożsamości</b>			
<b>1</b>	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>2</b>	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>3</b>	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>4</b>	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>5</b>	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<b>6</b>	Imiona	Nazwisko	
	Numer PESEL  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość <sup>1)</sup>	Data urodzenia  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

„DruX” tel. 61 819-44-64(65), fax 61 622 24 44 OPS KDR 03 01.2019

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)