

Turośń Kościelna, dnia.....

**WNIOSEK**  
**kandydata/kandydatki do pełnienia funkcji rodziny wspierającej**

Wnoszę o ustanowienie mnie/nas\* rodziną wspierającą dla rodzin przeżywającej trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.

L.p.	Rodzaj danych	Kandydatka	Kandydat
1	Imię/ imiona		
2	Nazwisko		
3	Adres zamieszkania		
4	Nr telefonu		
5	Adres e-mail		

**Uzasadnienie**

*(w uzasadnieniu należy wskazać motywację do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz zwięzły opis sytuacji rodzinnej i mieszkaniowej)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\* zaznaczyć właściwe

**Oświadczenia**  
**kandydata/kandydatki do pełnienia funkcji rodziny wspierającej**

Zostałam pouczone/pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi, że: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

Turość Kościelna, dnia .....  
(czytelny podpis kandydata)

Turość Kościelna, dnia .....  
(czytelny podpis kandydatki)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z wymaganiami niezbędnymi do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz sposobami ich weryfikacji.

Turość Kościelna, dnia .....  
(czytelny podpis kandydata)

Turość Kościelna, dnia .....  
(czytelny podpis kandydatki)

Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.

Turość Kościelna, dnia .....  
(czytelny podpis kandydata)

Turość Kościelna, dnia .....  
(czytelny podpis kandydatki)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Turości Kościelnej w zakresie niezbędnym dla ustanowienia mnie rodziną wspierającą.

Turość Kościelna, dnia .....  
(czytelny podpis kandydata)

Turość Kościelna, dnia .....  
(czytelny podpis kandydatki)