

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

Zostałam pouczone/pouczony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 § 1 k.k., który stanowi:

„Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”

Złocieniec,.....  
(czytelny podpis kandydata/kandydatki)

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie rodzinnego wywiadu środowiskowego w miejscu zamieszkania.

Złocieniec,.....  
(czytelny podpis kandydata/kandydatki)

Oświadczam, że mój stan zdrowia pozwala na pełnienie funkcji rodziny wspierającej.

Złocieniec,.....  
(czytelny podpis kandydata/kandydatki)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych- Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Złocińcu.

Złocieniec,.....  
(czytelny podpis kandydata/kandydatki)