**Załącznik nr 5**

**do procedury kwalifikowania**

………………………………………… …………………………………

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) (Miejscowość i data)

(miejsce zamieszkania)

 (PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

**KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ**

Oświadczam, że:

**w stosunku do mnie nigdy nie było prowadzone/było prowadzone\* i aktualnie nie toczy się/toczy się\* postępowanie sądowe ingerujące we władzę rodzicielską**

* Nie jestem / jestem pozbawiony(a) władzy rodzicielskiej \*
* Nie byłem(am) / byłem(am) pozbawiony(a) władzy rodzicielskiej \*
* Władza rodzicielska nie jest / jest mi ograniczona \*
* Władza rodzicielska nie jest / jest mi zawieszona \*
* Władza rodzicielska nie była / była mi ograniczona \*
* Władza rodzicielska nie była / była mi zawieszona \*

Oświadczam, że:

**posiadam/nie posiadam pełną zdolność do czynności prawnych\***

**\*** niewłaściwe skreślić

 ................................................................

 (podpis kandydata/kandydatki)