**Załącznik nr 7**

**do procedury kwalifikowania**

………………………………………… …………………………………

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

(miejsce zamieszkania)

 (PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

**KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ**

Oświadczam, że:

**- nie byłam/em skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne,**

**- byłam/em skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne.**

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

 (podpis kandydata/kandydatki)

\* niepotrzebne skreśli