

Włodawa, dnia

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

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

Lp.	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)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* *niepotrzebne skreślić*

Oświadczenia kandydatki/kandydata do pełnienia funkcji rodziny wspierającej

Oświadczam, że zostałam/em pouczone/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z treści art. 233 § 1 Kodeksu karnego, który stanowi:

„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 od 6 miesięcy do lat 8.”

Włodawa, dnia Włodawa, dnia
(czytelny podpis kandydatki) (czytelny podpis kandydata)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/y z wymaganiami niezbędnymi do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz sposobami ich weryfikacji, a także zobowiązuję się umożliwić dokonanie weryfikacji tych wymagań przez kierownika ośrodka pomocy społecznej, w tym w szczególności wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego.

Włodawa, dnia Włodawa, dnia
(czytelny podpis kandydatki) (czytelny podpis kandydata)

Oświadczam, że nie byłam/em skazana/y prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.

Włodawa, dnia Włodawa, dnia
(czytelny podpis kandydatki) (czytelny podpis kandydata)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych osobowych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej we Włodawie – Kierownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej we Włodawie, w zakresie niezbędnym dla ustanowienia mnie rodziną wspierającą.

Włodawa, dnia Włodawa, dnia
(czytelny podpis kandydatki) (czytelny podpis kandydata)