

Oświadczenia

osoby wyrażającej chęć pełnienia funkcji rodziny wspierającej

Zostałam/zostałem* 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.”

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem* się z wymaganiami niezbędnymi do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz zakresem jej zadań, a także zobowiązuję się umożliwić dokonanie weryfikacji pełnionej funkcji przez podmioty upoważnione, w tym w szczególności wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego.

.....
(data i czytelny podpis)

Oświadczam, że nie byłam/byłem* skazana/skazany* prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.

.....
(data i czytelny podpis)

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

.....
(data i czytelny podpis)