

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 dyrektora 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, tj. Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej we Włodawie, w zakresie niezbędnym dla ustanowienia mnie rodziną wspierającą.

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