

Oświadczenia
kandydata/kandydatki do pełnienia funkcji rodziny wspierającej

Zostałam/em 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”.

....., dnia

(miejsowość)

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis kandydatki)

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

....., dnia

(miejsowość)

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis kandydatki)

Oświadczam, że nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo.

....., dnia

(miejsowość)

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis kandydatki)

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

....., dnia

(miejsowość)

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis kandydatki)