

Janów Lubelski, dnia

**Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Boh. Poryt. Wzgórza 23
23-300 Janów Lubelski**

Oświadczenie kandydata na opiekuna prawnego

Niniejszym oświadczam, że zgłaszam się jako kandydat na opiekuna prawnego dla osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej/małoletniej¹. Deklaruje podjęcie tej funkcji w stosunku do osób².

W związku z powyższym oświadczam, że:

- 1) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- 2) Nie jestem pozbawiona/y praw publicznych.
- 3) Nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej.
- 4) Nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej lub obyczajności albo za umyślne przestępstwo z użyciem przemocy wobec osoby lub przestępstwo popełnione na szkodę małoletniego lub we współdziałaniu z nim.
- 5) Nie orzeczono wobec mnie zakazu prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi lub obowiązku powstrzymywania się od przebywania w określonych środowiskach lub miejscach oraz zakazu kontaktowania się z określonymi osobami lub zakazu opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.

Dane adresowe i kontaktowe:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania, tel. kontaktowy):
.....

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

¹ niepotrzebne skreślić

² podać liczbę osób