

Lubartów, dn.

.....
(imię i nazwisko usamodzielnianego wychowanka)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(e-mail)

.....
(data urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
.....
(adres pobytu)

OŚWIADCZENIE

Wskazuję Panią/Pana:
(imię i nazwisko opiekuna)
na opiekuna mojego procesu usamodzielniania, która/y podejmuje się pełnienia zadań z tą funkcją związanych.

Dane osobowe opiekuna usamodzielnienia:

1. Imię i nazwisko:
2. PESEL:
3. Adres zamieszkania:
4. Telefon:
5. Stopień pokrewieństwa / stanowisko:

(zgodnie z art. 145 ust. 2 i 3 Ustawy o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej z dnia 9 czerwca 2011 r.)

.....
(czytelny podpis)