

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 § 9 rozporządzenia Ministra Polityki Społecznej z dnia 23 sierpnia 2012 r. w sprawie udzielania pomocy na usamodzielnienie, kontynuowanie nauki oraz zagospodarowanie Dz. U z 2012 r., poz.954/*

.....  
(czytelny podpis)