...................................... Świnoujście, ........................ r.

.........................................

**Wielofunkcyjna Placówka**

**Opiekuńczo-Wychowawcza**

**ul. Piastowska 55**

**w Świnoujściu**

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany (-a) oświadczam, że:

1. Nie jestem i nie byłem (-am) pozbawiony (-a) władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest mi zawieszona ani ograniczona.
2. Nie został / został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd / i wypełniam ten obwiązek alimentacyjny\*.
3. Nie zostałem (-am) skazany(-a) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.
4. Jestem zdolny (-a) do pracy w placówce opiekuńczo-wychowawczej, co zostało potwierdzone zaświadczeniem lekarskim o braku przeciwskazań do tej pracy.
5. Posiadam pełną zdolność do czynności cywilnoprawnych.
6. Korzystam z pełni praw publicznych.

*Oświadczenie składam świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań.*

 ……………………………………………………………..

 (czytelny podpis)

\**niepotrzebne skreślić*