

Pionki, dnia.....

**WNIOSEK**  
**kandydata/kandydatki do pełnienia funkcji rodziny wspierającej**

Wnoszę o ustanowienie mnie/nas\* rodziną wspierającą dla rodzin przeżywającej trudności w wypełnianiu funkcji opiekuńczo-wychowawczych.

| L.p. | Rodzaj danych      | Kandydatka | Kandydat |
|------|--------------------|------------|----------|
| 1    | Imię/ imiona       |            |          |
| 2    | Nazwisko           |            |          |
| 3    | Adres zamieszkania |            |          |
| 4    | Nr telefonu        |            |          |
| 5    | Adres e-mail       |            |          |

**Uzasadnienie**

*(w uzasadnieniu należy wskazać motywację do pełnienia funkcji rodziny wspierającej oraz zwięzły opis sytuacji rodzinnej i mieszkaniowej)*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

\* zaznaczyć właściwe

**Oświadczenia**  
**kandydata/kandydatki do pełnienia funkcji rodziny wspierającej**

Zostałam 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”.*

Pionki, dnia ..... Pionki, dnia .....  
(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 organizatora rodzinnej pieczy zastępczej, w tym w szczególności wyrażam zgodę na przeprowadzenie wywiadu środowiskowego.

Pionki, dnia ..... Pionki, dnia .....  
(czytelny podpis kandydata) (czytelny podpis kandydatki)

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

Pionki, dnia ..... Pionki, dnia .....  
(czytelny podpis kandydata) (czytelny podpis kandydatki)

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

Pionki, dnia ..... Pionki, dnia .....  
(czytelny podpis kandydata) (czytelny podpis kandydatki)