

**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE WŁADZY RODZICIELSKIEJ**

1. Wypełniaj **WIELKIMI LITERAMI**.
2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.

**DANE WNIOSKODAWCY**

01. Imię																						
.....																						
02. Nazwisko																						
.....																						
03. Numer PESEL	04. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)	05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											.....
(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.																						

**DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY OŚWIADCZENIE**

01. Imię																						
.....																						
02. Nazwisko																						
.....																						
03. Numer PESEL	04. Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)	05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											.....
(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.																						

Oświadczam, że osoba, której oświadczenie dotyczy, nie jest pozbawiona władzy rodzicielskiej ani ograniczona we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do wskazanych poniżej dzieci wymienionych we wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny:

**Wpisz imiona i nazwiska oraz numery PESEL lub dokumentów tożsamości.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(Miejscowość)

.....  
(Data: dd / mm / rrrr)

.....  
(Podpis wnioskodawcy)