
(miejsowość, data)

(imię nazwisko)

(adres)

**Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Wałowa 65
57-220 Ziębice**

Oświadczenie kandydata na opiekuna prawnego/kuratora*

Niniejszym oświadczam, że zgłaszam swoją kandydaturę na opiekuna prawnego dla osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej/kuratora dla osoby częściowo ubezwłasnowolnionej*.

Świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, iż:

1. Jestem obywatelem Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
3. Nie jestem pozbawiona/y praw publicznych.
4. Nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej.
5. Nie byłam/em skazana/y za przestępstwo umyślne.
6. Nie byłam/em skazana/y za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej lub obyczajności albo za umyślne przestępstwo z użyciem przemocy wobec osoby lub przestępstwo popełnione na szkodę małoletniego lub we współdziałaniu z nim.
7. Nie orzeczono wobec mnie zakazu prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi.
8. Nie orzeczono wobec mnie obowiązku powstrzymywania się od przebywania w określonych środowiskach lub miejscach, zakazu kontaktowania się z określonymi osobami lub zakazu opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.
9. Stan zdrowia pozwala mi na pełnienie funkcji określonej w ogłoszeniu.

(podpis osoby składającej oświadczenie)

*niepotrzebne skreślić