

**OŚWIADCZENIE RODZINY ZASTĘPCZEJ/
PROWADZĄCYCH RODZINNY DOM DZIECKA**

Ja/my niżej podpisany/a/ni:

1.
(imię i nazwisko) (nr PESEL)
2.
(imię i nazwisko) (nr PESEL)
3.
(adres zamieszkania)

świadomy odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy - art. 233
Kodeksu karnego oświadczam/y, że:

a) Opis sytuacji dziecka umieszczonego w rodzinie zastępczej :

Dane dziecka	
1. Imię i nazwisko	
2. Data i miejsce urodzenia	
3. nr PESEL	
4. Od kiedy dziecko przebywa w rodzinie zastępczej (data uprawomocnienia się orzeczenia sądu o ustanowieniu rodziny zastępczej) (data faktycznego umieszczenia dziecka w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka)
5. umieszczenie na podstawie ustawy o postępowaniu w sprawach nieletnich	▲ tak ▲ nie
6. orzeczenie o niepełnosprawności	▲ tak od..... do..... ▲ nie
7. stopień pokrewieństwa z dzieckiem	

--	--	--

b) Informacje o rodzicach biologicznych dziecka:

	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko		
Aktualny adres		
Informacja o władzy rodzicielskiej		
Obowiązek alimentacyjny		

c) Posiadam konto osobiste w banku
(nazwa i adres banku)

nr konta

właściciel rachunku.....

i proszę o wypłacanie przyznanych przez tut. Centrum świadczeń pieniężnych na w/w rachunek.

Zostałem/am/liśmy poinformowany/a/i o obowiązku niezwłocznego zawiadomienia Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Puławach o każdej zmianie sytuacji osobistej i majątkowej dziecka wiążącej się z uprawnieniami do przyznania świadczeń pieniężnych z pomocy społecznej np. o uzyskaniu lub utracie przez dziecko dochodu z renty rodzinnej, alimentów, zasiłku pielęgnacyjnego a także w przypadku zmiany wysokości w/w świadczeń.

podpis oświadczającego

.....

(miejscowość i data)

.....

podpis odbierającego oświadczenie

.....

(imię, nazwisko i stanowisko służbowe)

P o u c z e n i e

Art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje prawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Przetwarzanie ww. Pani/Pana danych osobowych w PCPR w Puławach odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) oraz art. 9 ust. 2 lit. b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Puławach z siedzibą al. Królewska 3, 24-100 Puławy – pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie internetowej PCPR w Puławach tj.: www.pcpur.pulawy.pl /zakładka RODO.