

Dot. postępowania: GOPS.110.3.2024

.....
(miejsowość, data)

Oświadczenie kandydata na Asystenta Rodziny

- Oświadczam, że wypełniam / nie wypełniam obowiązek alimentacyjny do którego jestem zobowiązany.

(Dla osób na które obowiązek został nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.)

- Oświadczam, że nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd

.....
Czytelny podpis kandydata na asystenta

- Oświadczam, że mój stan zdrowia jest właściwy, więc nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia przeze mnie pracy w charakterze asystenta rodziny.

.....
Czytelny podpis kandydata na asystenta

- Oświadczam, że nie jestem i nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona.

.....
Czytelny podpis kandydata na asystenta