Załącznik nr 6

Lublin, dnia………………………

……………………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………….....

……………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………….

(telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ**

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy Kodeks Karny  
w brzmieniu: „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 od 6 miesięcy do lat 8” **oświadczam, że:**

- wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd,

- nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd. \*

............................................................

podpis osoby składającej oświadczenie

\*niepotrzebne skreślić