Załącznik nr 8

Lublin, dnia………………………

……………………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………….....

……………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………….

(telefon kontaktowy)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO PEŁNIENIA FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ**

Oświadczam, że daję rękojmię należytego sprawowania pieczy zastępczej.

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

podpis osoby składającej oświadczenie