

**OŚWIADCZENIE  
DOTYCZĄCE WŁADZY RODZICIELSKIEJ**

1. Wypełniaj WIELKIMI LITERAMI.

2. Pola "Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość" dotyczą tylko tych osób, którym nie nadano numeru PESEL.

**DANE WNIOSKODAWCY**

01. Imię  
.....

02. Nazwisko  
.....

03. Numer PESEL  

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Data urodzenia (dd / mm / rrrr)  

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)  
 .....  
 .....  
 .....

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

**DANE OSOBY, KTÓREJ DOTYCZY OŚWIADCZENIE**

01. Imię  
.....

02. Nazwisko  
.....

03. Numer PESEL  

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

04. Data urodzenia: (dd / mm / rrrr)  

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

05. Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (1)  
 .....  
 .....  
 .....

(1) Wypełnij tylko w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL.

Oświadczam, że osoba, której oświadczenie dotyczy, nie jest pozbawiona władzy rodzicielskiej ani ograniczona we władzy rodzicielskiej przez umieszczenie dziecka w pieczy zastępczej w stosunku do wskazanych poniżej dzieci wymienionych we wniosku o przyznanie Karty Dużej Rodziny:

**Wpisz imiona i nazwiska oraz numery PESEL lub dokumentów tożsamości.**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

NOWY DWÓR GDAŃSKI

.....  
(Miejscowość)

.....  
(Data: dd / mm / rrrr)

.....  
(Podpis wnioskodawcy)