

....., dnia.....

OŚWIADCZENIE RODZINY POMOCOWEJ

Dane rodziny pomocowej:

.....

(imię/imiona i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(telefon kontaktowy)

Wyrażam/my zgodę na pełnienie funkcji rodziny pomocowej w terminie od do dla dzieci:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia dziecka
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

umieszczonymi w rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka:

.....

(imię/imiona i nazwisko osób pełniących funkcję rodziny zastępczej)

Podstawą umieszczenia dziecka w rodzinie pomocowej będzie umowa zlecenia zawarta między starostą a rodziną pomocową.

Świadczenie z tytułu zawartej umowy będzie przysługiwać Pani/Panu:

.....

.....

(data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)