

.....  
(miejscowość, data)

(imię nazwisko) .....

(adres) .....

Ośrodek Pomocy Społecznej w Boguchwale  
Plac Rynek 2, 36 - 040 Boguchwała

### **Oświadczenie kandydata na opiekuna prawnego/kuratora**

Niniejszym oświadczam, że zgłaszam się jako kandydat na opiekuna prawnego dla osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej/kuratora dla osoby częściowo ubezwłasnowolnionej.

W związku z powyższym oświadczam, iż:

- 1) Jestem obywatelem Rzeczypospolitej Polskiej (w przypadku opiekuna prawnego lub kuratora).
- 2) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- 3) Nie jestem pozbawiona/y praw publicznych.
- 4) Nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej.
- 5) Nie byłam/em skazana/y za przestępstwo umyślne.
- 6) Nie orzeczono wobec mnie zakazu prowadzenia działalności związanej z wychowywaniem, leczeniem, edukacją małoletnich lub opieką nad nimi
- 7) Nie orzeczono wobec mnie obowiązku powstrzymywania się od przebywania w określonych środowiskach lub miejscach, zakazu kontaktowania się z określonymi osobami lub zakazu opuszczania określonego miejsca pobytu bez zgody sądu.

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

\* niepotrzebne skreślić