

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA FAKTYCZNEGO

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego - „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie wstawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, oświadczam, że: sprawuję bez obowiązku ustawowego, stałą opiekę nad.....,

który/a ze względu na wiek, stan zdrowia opieki takiej wymaga.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis opiekuna)

