

Miejscowość, data

Kandydaci:

Imiona, nazwiska

Adres

.....

tel.

adres email:

**Dyrektor
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Kartuzach
ul. Mściwoja II 20
83-300 Kartuszy**

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie nas do procedury kwalifikacyjnej do pełnienia funkcji rodziny zastępczej niezawodowej/zawodowej/rodzinnego domu dziecka.

Prośbę swoją uzasadniamy tym, że

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Deklarujemy współpracę w ramach procedury oraz obecność i aktywny udział w szkoleniu dla kandydatów. Załączamy formularz, zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wymagane dokumenty, według spisu. Jednocześnie upoważniamy organizatora pieczy zastępczej do wystąpienia z zapytaniem o uzyskanie danych o naszych osobach do Krajowego Rejestru Karnego oraz Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym.

.....

(podpis/podpisy)

Formularz zgłoszeniowy kandydatów na rodzinę zastępczą

	Kobieta	Mężczyzna
Imię i Nazwisko		
Telefon kontaktowy:		
Data i miejsce urodzenia:		
PESEL:		
Adres zamieszkania:		
Warunki mieszkaniowe (dom/mieszkanie, ilość pokoi, metraż...)		
Wykształcenie:		
Wykonywany zawód i miejsce pracy:		
Średni miesięczny dochód:		
Data zawarcia związku małżeńskiego:		
Nazwisko rodowe		
Imiona rodziców, nazwisko rodowe matki		
Dzieci biologiczne (daty urodzenia):	☐ TAK 1..... 2..... 3..... 4.....	☐ NIE
Czy już wcześniej kandydaci podejmowali działania w kierunku pełnienia funkcji rodziny zastępczej	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
Czy toczyło się postępowanie karne lub w sprawie pełnienia władzy rodzicielskiej	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE

Oświadczam, że znana jest mi treść art. 233&1 kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

Kartuzy, dnia.....

.....
Podpisy