*……………………………………………………………………..*

*miejscowość, data*

*……………………………………………………………………..*

*imię i nazwisko*

*……………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………..*

*adres zamieszkania*

***OŚWIADCZENIE O PRZEBYWANIU NA TERENIE RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ***

*Ja niżej podpisana/ny legitymująca/cy się dowodem osobistym serii ……… numer ………………… oświadczam, że posiadam obywatelstwo polskie i przebywam na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.*

*………………………………………………………………………………….*

*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

*……………………………………………………………………..*

*miejscowość, data*

*……………………………………………………………………..*

*imię i nazwisko*

*……………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………..*

*adres zamieszkania*

***OŚWIADCZENIE O ZDOLNOŚCI DO CZYNNOŚCI PRAWNYCH***

*Ja niżej podpisana/ny legitymująca/cy się dowodem osobistym serii ……... numer …..…………… oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam w pełni praw publicznych.*

*………………………………………………………………………………….*

*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

*……………………………………………………………………..*

*miejscowość, data*

*……………………………………………………………………..*

*imię i nazwisko*

*……………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………..*

*adres zamieszkania*

***OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI***

*Ja niżej podpisana/ny legitymująca/cy się dowodem osobistym serii …….. numer …………… oświadczam, że nie byłam/em prawomocnie skazana/ny za przestępstwo umyślne.*

*………………………………………………………………………………….*

*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

*……………………………………………………………………..*

*miejscowość, data*

*……………………………………………………………………..*

*imię i nazwisko*

*……………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………..*

*adres zamieszkania*

***OŚWIADCZENIE O OBOWIĄZKU ALIMENTACYJNYM***

*Ja niżej podpisana/ny legitymująca/cy się dowodem osobistym serii ……... numer ……….…… oświadczam, że wypełniam obowiązek alimentacyjny, który został na mnie nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd \* lub nie został na mnie nałożony obowiązek alimentacyjny na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd \*.*

*\* niepotrzebne skreślić*

*………………………………………………………………………………….*

*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

*……………………………………………………………………..*

*miejscowość, data*

*……………………………………………………………………..*

*imię i nazwisko*

*……………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………..*

*adres zamieszkania*

***OŚWIADCZENIE O WŁADZY RODZICIELSKIEJ***

*Ja niżej podpisana/ny legitymująca/cy się dowodem osobistym serii …….... numer ……..……… oświadczam, że w stosunku do mnie nigdy nie było prowadzone i aktualnie nie toczy się postępowanie sądowe w celu ograniczenia lub pozbawienia władzy rodzicielskiej. Nigdy nie byłam/em pozbawiona/ny władzy rodzicielskiej. Władza rodzicielska nigdy nie była mi ograniczona ani zawieszona.*

*………………………………………………………………………………….*

*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

*……………………………………………………………………..*

*miejscowość, data*

*……………………………………………………………………..*

*imię i nazwisko*

*……………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………..*

*adres zamieszkania*

***OŚWIADCZENIE O LECZENIU ODWYKOWYM***

*Ja niżej podpisana/ny legitymująca/cy się dowodem osobistym serii …….. numer ………..…… oświadczam, że w przeszłości nie byłam/em leczona/ny odwykowo i/lub nie zostałam/em zobowiązana/ny do podjęcia takiego leczenia na podstawie orzeczenia sądu \*.*

*\* niepotrzebne skreślić*

*………………………………………………………………………………….*

*czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*