

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(miejscowość i data)

.....
(miejsce zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE
O ZAPOZNANIU SIĘ Z PROCEDURĄ KWALIFIKOWANIA KANDYDATÓW
ORAZ STANDARDAMI SPRAWOWANIA RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ**

W związku z ubieganiem się przeze mnie o pełnienie funkcji rodziny zastępczej oraz przystąpieniem do procedury kwalifikowania kandydatów, oświadczam że zapoznałam/em się z treścią następujących dokumentów:

- „Procedurą kwalifikowania kandydatów na rodziny zastępcze niezawodowe, zawodowe lub do prowadzenia rodzinnego domu dziecka w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Mińsku Mazowieckim”,
- „Standardami sprawowania rodzinnej pieczy zastępczej w powiecie mińskim”

i akceptuję zawarte w nich zapisy.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)