



Zawiercie, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

### O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem/ nie jestem\* osobą pozbawioną władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie jest zawieszona ani ograniczona.

\*właściwe podkreślić

.....  
(własnoręczny podpis)

### O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że wypełniam/nie wypełniam obowiązek alimentacyjny

\* właściwe podkreślić

.....  
(własnoręczny podpis)