



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

*Załącznik nr 2 do Regulaminu uczestnictwa w Projekcie
„Wsparcie =Rozwój”*

.....
Pieczęć organizatora rodzinnej pieczy
zastępczej

ZAŚWIADCZENIE
O PEŁNIENIU FUNKCJI RODZINY ZASTĘPCZEJ
(zaświadczenie wydaje się dla każdego rodzica zastępczego osobno)

DANE OSOBY PEŁNIĄCEJ FUNKCJĘ RODZINY ZASTĘPCZEJ:			
Imię		Nazwisko	
PESEL / inny identyfikator		Data urodzenia	—
Adres zamieszkania			

pełni funkcję rodziny zastępczej :

- ☐ spokrewnionej,
☐ niezawodowej,
☐ zawodowej:
 ☐ pełniącej funkcję pogotowia rodzinnego,
 ☐ specjalistycznej,
☐ rodzinnego domu dziecka.

na podstawie.....

.....
(np. umowy zlecenia, postanowienia sądu - należy wpisać dane dokumentów, takie jak numer umowy, sygnatura akt, adres siedziby instytucji wydającej dokument)

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis i pieczęć wystawiającego zaświadczenie

* Zaświadczenie wydaje się na potrzeby udziału w Projekcie „Wsparcie=Rozwój”.