



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa w Projekcie
„Wsparcie=Rozwój”

.....
Pieczęć organizatora rodzinnej pieczy zastępczej

**ZAŚWIADCZENIE
O UMIESZCZENIU DZIECKA W RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ***

I. DANE DZIECKA/MĄŁOLETNIĘGO UMIESZCZONEGO W RODZINNEJ PIECZY ZASTĘPCZEJ:			
Imię		Nazwisko	
PESEL / Inny identyfikator		Data urodzenia	
Adres zamieszkania			

został/a umieszczony/a w rodzinnej pieczy zastępczej u Pani / Pana

II. DANE OSOBY PEŁNIĄCEJ FUNKCJĘ RODZINY ZASTĘPCZEJ/RODZINNEGO DOMU DZIECKA:			
a) PANI			
Imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania			
b) PAN			
Imię		Nazwisko	
Adres zamieszkania			

Na podstawie
postanowienia.....

(nazwa i siedziba sądu)

z dnia.....sygnatura akt.....

Ww. osoby stanowią dla małoletniego/-ej rodzinę zastępczą:

- ☐ spokrewnioną,
☐ niezawodową,
☐ zawodową:
 ☐ pełniącą funkcję pogotowia rodzinnego,
 ☐ specjalistyczną,
☐ Rodzinny Dom Dziecka.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis z pieczęcią osoby wydającej zaświadczenie

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