

.....
Pieczęć organizatora rodzinnej pieczy zastępczej

ZAŚWIADCZENIE
O OPUSZCZENIU PIECZY ZASTĘPCZEJ I INNYCH INSTYTUCJI OPIEKI CAŁODOBOWEJ
DLA DZIECI I MŁODZIEŻY* (W PROCESIE USAMODZIELNIENIA)**

I. DANE OSOBY USAMODZIELNIANEJ:			
Imię		Nazwisko	
PESEL / Inny identyfikator		Data urodzenia	
Adres zamieszkania			

przed procesem usamodzielnienia przebywał w:

- ☐ instytucjonalnej pieczy zastępczej.....
(nazwa placówki)
- ☐ rodzinie zastępczej/rodzinnym domu dziecka.....
(imię i nazwisko rodziny)

Na podstawie postanowienia.....

.....
(nazwa i siedziba sądu)

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

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis z pieczęcią osoby wydającej zaświadczenie

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

** Rozumianego zgodnie z zapisami ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. Proces usamodzielnienia w zależności od sytuacji życiowej wychowanka, może trwać najpóźniej do momentu osiągnięcia przez osobę usamodzielnianą 26 roku życia.