



POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE
ul. Staszica 9, 21-010 Łęczna
tel. 81 53 15 384, fax. 81 44 58 801
www.pcprleczna.pl, e-mail: sekretariat@pcprleczna.pl

Łęczna, dn.r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Numer telefonu)

O Ś W I A D C Z E N I E

Upředzona/y o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy zgodnie z art. 233 § 1 i § 2 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny /Dz.U. Nr 88 z 1997 r. poz. 553 z późn. zm./ oświadczam, że przed umieszczeniem w pieczy zastępczej zamieszkiwałam/em na terenie powiatu, gmina, adres

.....
(podpis wychowanka/i)

Łęczna, dn. r.

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Numer telefonu)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że po ukończeniu 18 roku życia osiedlę się na terenie powiatu, gmina, adres

.....
(podpis wychowanka/i)