

DEKLARACJA
kandydata do pełnienia funkcji kuratora
dla osób częściowo ubezwłasnowolnionych
i /lub opiekuna osób całkowicie ubezwłasnowolnionych

Zgłaszam gotowość do pełnienia funkcji kuratora dla osób częściowo ubezwłasnowolnionych i/lub opiekuna osób całkowicie ubezwłasnowolnionych.

Wyrażam zgodę, by w przypadku, gdy zaistnieje konieczność objęcia kuratelą osoby częściowo ubezwłasnowolnionej lub opieką osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej, Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Opolu przedstawił sądowi moją kandydaturę do pełnienia ww. funkcji.

Oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

Oświadczam, że nie byłam/byłem karana/y za przestępstwo popełnione umyślnie.

Oświadczam, że zgodnie z moją wiedzą, mój stan zdrowia pozwala na pełnienie funkcji kuratora dla osób częściowo ubezwłasnowolnionych i /lub opiekuna osób całkowicie ubezwłasnowolnionych.

Opole, dn.....

.....
czytelny podpis osoby składającej deklarację