



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 8 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie
„DOMino – zostań pierwszą kostką domina”.

.....
Pieczęć organizatora rodzinnej pieczy zastępczej

ZAŚWIADCZENIE O PEŁNIENIU FUNKCJI OPIEKUNA PROCESU USAMODZIELNIENIA

Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

PESEL.....

na podstawie zatwierdzonego dokumentu widniejącego pod nazwą „Wyznaczenie opiekuna
usamodzielnienia” z dnia

pełni funkcję opiekuna procesu usamodzielnienia dla n/w wychowanka/i:

Imię.....

Nazwisko.....

Data urodzenia.....

PESEL.....

przebywającego/j w:

☐ rodzinnej pieczy zastępczej:

.....
(dane personalne rodziny zastępczej)

☐ instytucjonalnej pieczy zastępczej w n/w placówce:

.....
(nazwa placówki)

Piekary Śląskie,
(data)

.....
(podpis i pieczęć wystawiającego zaświadczenie)