

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(tel kontaktowy)

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Pakosławiu  
ul. Kolejowa 2  
63-920 Pakosław**

## **OŚWIADCZENIE Kandydata na Kuratora**

Niniejszym oświadczam, że zgłaszam się jako kandydat na kuratora dla osoby częściowo ubezwłasnowolnionej.

W związku z powyższym oświadczam, że:

1. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Nie jestem pozbawiony/a praw publicznych.
3. Cieszę się nieposzlakowaną opinią.

.....  
**(podpis)**