



Fundusze Europejskie
dla Dolnego Śląska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



**DOLNY
ŚLĄSK**

OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE TRUDNOŚCI W PEŁNIENIU FUNKCJI
OPIEKUŃCZO- WYCHOWAWCZYCH

Ja niżej podpisany/a

.....

Imię i nazwisko

oświadczam, że jestem członkiem rodziny przeżywającej trudności w pełnieniu funkcji opiekuńczo-wychowawczych, przejawiające się m.in. poprzez niemożność sprawowania opieki nad dziećmi (np. spowodowaną pracą za granicą), brak stałego źródła dochodu, zaburzenia

i choroby psychiczne wśród członków rodziny, problemy związane z nadużywaniem alkoholu lub innych substancji psychoaktywnych, problemy wychowawcze w relacjach z dorastającymi dziećmi, przemoc fizyczna, przemoc psychiczna, złe warunków higienicznych, niewłaściwe wypełnianie funkcji opiekuńczo-wychowawczych we własnej rodzinie, inne (jakie?)

.....

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU/
RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO