

.....  
miejsowość, data

**Dane adresowe i kontaktowe**

Imię .....

Nazwisko.....

Adres zamieszkania .....

.....

Telefon kontaktowy .....

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Chojnicach  
ul. 31 Stycznia 56 a  
89-600 Chojnice**

**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 pozbawiona/y praw publicznych.
3. Cieszę się nieposzlakowaną opinią.

.....  
(podpis)