**Додаток 8**

**1. Заповнюйте ДРУКОВАНИМИ ЛІТЕРАМИ.**

**2. Поля «Серія і номер документа, що підтверджує особу» стосуються лише осіб, яким не присвоєно номер PESEL.**

**ДЕКЛАРАЦІЯ ЗАЯВНИКА**

**ДЕКЛАРАЦІЯ ПРО НЕКОРИСТУВАННЯ ЦІЛОДОБОВОЮ ОПІКОЮ НАД ДИТИНОЮ,  
ЯКА ВІДВІДУЄ ЗАКЛАД, ЯКИЙ ЗАБЕЗПЕЧУЄ ЦІЛОДОБОВУ ОПІКУ,  
В ТОМУ ЧИСЛІ СПЕЦІАЛЬНИЙ НАВЧАЛЬНО-ВИХОВНИЙ ЦЕНТР,  
УПРОДОВЖ ПОНАД 5 ДНІВ НА ТИЖДЕНЬ**

**ДАНІ ЗАЯВНИКА**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(ім’я, прізвище, номер PESEL)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(серія та номер документа, що підтверджує особу — **заповніть у випадку відсутності номера PESEL**)

**ДАНІ ЧЛЕНА СІМ’Ї, ЯКОГО СТОСУЄТЬСЯ ДЕКЛАРАЦІЯ**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(ім’я, прізвище, номер PESEL)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(серія та номер документа, що підтверджує особу — **заповніть у випадку відсутності номера PESEL**)

Заявляю, що не користуюся цілодобовою опікою над дитиною, яка відвідує заклад, який забезпечує цілодобову опіку, в тому числі спеціальний навчально-виховний центр, упродовж понад 5 днів на тиждень (за винятком суб’єктів, які здійснюють діяльність у сфері охорони здоров’я).

Назва і адреса закладу, у випадку відвідування дитини такого закладу:

…………………………………………………………………………………………………………………..

**Мені відомо про кримінальну відповідальність за надання неправдивих відомостей.**

............................... .....................................................................................

(місце, дата) (підпис заявника, що складає декларацію)