

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem zdolny/a ze względu na stan zdrowia do pełnienia obowiązków kuratora zawodowego.

.....  
(czytelny podpis kandydata)

Niniejsze oświadczenie składam pouczone(y) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego (tj. Dz.U.2025.383): „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”.

.....  
(czytelny podpis kandydata)