

WZÓR

....., dnia.....
(miejscowość)

OŚWIADCZENIE
kandydata na ławnika sądowego

Ja, niżej podpisany
(imię i nazwisko)

nr PESEL.....,

zamieszkały w
(adres)

oświadczam, że **nie jestem lub nie byłem/am pozbawiony/a władzy rodzicielskiej,**
a także, że władza rodzicielska nie została mi ograniczona ani zawieszona.

.....
(własnoręczny podpis)