DECLARATION OF MOTHER

(Do wypełnienia przez matki nie pozostające w związku małżeńskim z ojcem dziecka, z wyjątkiem sytuacji zrzeczenia się praw lub zgody ojca na adopcję)

Ja, _____, oświadczam co następuje, w związku z planami adopcji mojego dziecka. Mam _____ lat.

1. Imię i nazwisko dziecka:_____

   Data urodzenia:_____ Miejsce urodzenia: _____
   (dzień, miesiąc, rok) (miasto, województwo)

   Jeśli jeszcze nie narodzone, przybliżona data urodzin: _____
   (dzień, miesiąc, rok)

2. Ojciec dziecka: _____
   (imię i nazwisko)(łącznie z pseudonimami)

   Jeżeli więcej niż jeden mężczyzna może być biologicznym ojcem dziecka, prosimy podać następujące informacje dotyczące każdej z domniemanych osób.

   Mieszka w: _____
   (ulica, miasto, województwo)
   (Jeśli aktualny adres jest nieznany, prosimy podać jakikolwiek znany adres wcześniejszy.)

   _____

   _____

   _____

   Pracuje w: _____
   (nazwa pracodawcy i adres)

   Jako_____
   (stanowisko, rodzaj pracy)

   Prosimy podać nazwy i adresy poprzednich pracodawców, jeśli są znane:

   _____

   _____

   _____

3. Czy uczy się w szkole? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

   Jeśli tak, _____
   (nazwa szkoły, miasto, województwo)

4. Czy odbywa służbę wojskową? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

   Jeśli tak, w jakiej jednostce i gdzie stacjonuje? _____

   _____

5. Czy zna Pani datę lub miejsce urodzenia biologicznego ojca dziecka? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

   Jeśli tak, data:_____ Miejsce urodzenia: _____
   (dzień, miesiąc, rok: lub wiek) (miasto, województwo)

6. Gdzie poznała Pani ojca dziecka? _____

   Kiedy go Pani poznała?_____ Jak go Pani poznała?_____
   (dzień, miesiąc, rok)

   _____

7. Czy zna Pani jakichś jego przyjaciół bądź krewnych? Tak ☐ Nie ☐

Jeśli tak, prosimy podać ich nazwiska i adresy:_____

_____

_____

8. Czy była Pani zamężna przed zajściem w ciążę, w czasie ciąży lub po narodzinach dziecka? Tak ☐ Nie ☐

Jeśli tak, prosimy podać imię i nazwisko mężą oraz adres:_____

Data i miejsce zawarcia małżeństwa:_____

Jeśli była Pani zamężna, czy małżeństwo zostało zakończone z powodu:

Rozwodu ☐ Śmierci ☐ Uzależnienia ☐

Jeśli tak, prosimy podać datę i miejsce zakończenia małżeństwa:_____

(dzień, miesiąć, rok) (miejsce)

9. Czy Pani i biologiczny ojciec dziecka byli małżeństwem lub próbowali nim zostać? Tak ☐ Nie ☐

Jeśli tak, prosimy podać miejsce i datę: _____

10. Czy Pani i biologiczny ojciec dziecka mieszkali kiedykolwiek razem? Tak ☐ Nie ☐

Jeśli tak, gdzie i kiedy_?_____

(ulica, miasto, województwo)

Od_____ do _____

(dzień, miesiąc, rok) (dzień, miesiąc, rok)

Czy w okresie, kiedy mieszkali Państwo razem, zamieszkiwały z Państwem inne osoby? Tak ☐ Nie ☐

Jeśli tak, prosimy podać ich nazwiska i aktualne adresy:

_____

_____

_____

_____

11. Czy biologiczny ojciec wiedział (wie), że była Pani w ciąży? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

Czy powiedziała mu Pani, że jest ojcem tego dziecka? Tak ☐ Nie ☐

Czy kiedykolwiek otrzymała Pani od niego pieniądze, rzeczy lub pomoc w czasie ciąży bądź środki finansowe związane z dzieckiem? Tak ☐ Nie ☐

Jeśli tak, co Pani otrzymała (jeśli pieniądze, prosimy określić kwotę) i kiedy?_____

_____

_____

_____

Czy kiedykolwiek odmówiła Pani przyjęcia od niego pieniędzy lub rzeczy mających być pomocą w czasie ciąży lub środków finansowych związanych z dzieckiem? Tak ☐ Nie ☐

Jeśli tak, prosimy wyjaśnić:_____

_____

_____

Czy złożył pisemną obietnicę pomocy w wychowywaniu dziecka? Tak ☑ Nie ☐

Jeśli tak, to gdzie znajduje się to pismo? _____

_____

12 Czy biologiczny ojciec jest żonaty z inną kobietą? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

Jeśli tak, to kiedy, gdzie i w jakim stopniu? _____

_____

_____

Jeśli tak, to czy zaproponował zabranie dziecka do siebie? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

Jeśli tak, to czy rzeczywiście zabrał je do siebie? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

13. Czy biologiczny ojciec dziecka przyznał kiedykolwiek, że jest ojcem dziecka? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

Jeśli tak, to kiedy, gdzie i w jakim stopniu?_____

_____

_____

Czy biologiczny ojciec dziecka powiedział komukolwiek, że jest ojcem? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

Jeśli tak, prosimy podać nazwiska i adresy osób, którym powiedział oraz okoliczności:_____

_____

_____

14. Czy Pani i biologiczny ojciec dziecka podpisali Dobrowolne Oświadczenie Rodzicielskie? Tak ☐ Nie ☐

Jeśli tak, to kiedy i gdzie oświadczenie zostało podpisane?

_____

15. Czy Pani dziecko mieszkało kiedykolwiek ze swoim biologicznym ojcem? Tak ☐ Nie ☐

Jeśli tak, prosimy podać daty: Od: _____ do _____

16. Czy biologiczny ojciec dziecka kiedykolwiek kontaktował się z nim pisemnie, rozmawiał z nim lub je odwiedzał? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

Jeśli tak, prosimy określić rodzaj kontaktu oraz częstotliwość (ilość razy):_____

_____

_____

Czy kiedykolwiek odmówiła mu Pani możliwości napisania, rozmowy lub odwiedzin dziecka? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

Jeśli tak, prosimy wyjaśnić:_____

_____

17. Czy kiedykolwiek został zarządzony test na ojcostwo w stosunku do dziecka i potencjalnych ojców? Tak ☐ Nie ☐

Jeśli tak, kto zarządził testy i jakie były ich wyniki? _____

_____

18. Czy sąd nakazał biologicznemu ojcu pomoc w wychowywaniu dziecka? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

Jeśli tak, to jaki sąd, kiedy i w jakim zakresie? _____

_____

19. Czy odbyły się jakiekolwiek rozprawy sądowe orzekające w sprawie ustalenia opieki nad dzieckiem oraz ojcostwa dziecka? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

Jeśli tak, kto wniósł powództwo, gdzie i kiedy? _____

_____

Czy sprawa sądowa została rozstrzygnięta? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

Jeśli tak, jak? _____

Czy ta sprawa nadal oczekuje na rozstrzygnięcie? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

Jeśli tak, to gdzie?_____
(nazwa sądu, miasto, województwo)

20. Czy omawiała Pani adopcję dziecka z jego biologicznym ojcem? Tak ☐ Nie ☐

Czy myśli Pani, że zgodziłby się na adopcję gdyby wiedział, że takie jest Pani życzenie? Tak ☐ Nie ☐ Nie wiem ☐

21. Tożsamość biologicznego ojca dziecka jest mi nieznana, ponieważ_____

_____

_____

22. Nie jestem w stanie zidentyfikować biologicznego ojca dziecka, ponieważ_____

_____

_____

Jestem świadoma, że niniejsze informacje zostały udzielone w związku z planowaną adopcją mojego dziecka. Oświadczam pod rygorem kary za krzywoprzysięgstwo, że wszystkie powyższe informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Dokonano w _____ dnia_____
(miasto, województwo) (data)

_____ _____
(Sporządzono w obecności świadków) (Signature)

_____
(Adres)

_____