

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)