WZÓR – oświadczenie o odrzuceniu spadku w imieniu małoletniego dziecka przez oboje rodziców

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ roku

*miejscowość data*

OŚWIADCZENIE O ODRZUCENIU SPADKU W IMIENIU MAŁOLETNIEGO DZIECKA[[1]](#footnote-1)

**My niżej podpisani:**

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………………………………………*  *imię i nazwisko* | *………………………………………………………………………………………*  *imię i nazwisko* |
| *…………………………………………………………………………….*  *data i miejscowość urodzenia* | *…………………………………………………………………………………………*  *data i miejscowość urodzenia* |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   *Nr PESEL, jeżeli został nadany* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   *Nr PESEL, jeżeli został nadany* |

**zgodnie oświadczamy, że odrzucamy w całości spadek po:**

*…………………………………………………*

*imię i nazwisko spadkodawcy*

*………………………………………………………..*

*data i miejsce (miejscowość) śmierci*

*…………………………………………………………………………*

*ostatnie miejsce (miejscowość) zwykłego pobytu*

W chwili śmierci zmarły(a) był(a) w związku małżeńskim z ……………………………………………………….   
// nie pozostawał(a) w związku małżeńskim\*.

Zmarły(a) pozostawił(a) testament notarialny / własnoręczny // nie pozostawił(a) testamentu // nie jest mi wiadomym, czy pozostawił(a) testament\*.

Nie posiadam wiedzy o innych uprawnionych do dziedziczenia // według mojej wiedzy do kręgu spadkobierców należy/-ą\*:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**przypadający naszemu dziecku/naszym dzieciom: \***

I.

…………………………………………. ………………………………………..

*imię i nazwisko dziecka data i miejscowość urodzenia*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Nr PESEL, jeżeli został nadany*

II.

…………………………………………. ………………………………………..

*imię i nazwisko dziecka data i miejscowość urodzenia*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Nr PESEL, jeżeli został nadany*

III.

…………………………………………. ………………………………………..

*imię i nazwisko dziecka data i miejscowość urodzenia*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Nr PESEL, jeżeli został nadany*

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. **wspólnie przysługuje nam władza rodzicielskiej nad dzieckiem/dziećmi\*,**
2. **powołanie dziecka/dzieci do dziedziczenia nastąpiło w związku z uprzednim odrzuceniem**

**tego spadku przez**: ………………………………………………………………………………………….

*imię i nazwisko rodzica, który odrzucił spadek*

1. **następujący inni zstępni[[2]](#footnote-2) odrzucili spadek:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

*imię i nazwisko zstępnego/zstępnych oraz data jego/ich urodzenia*

**Jestem świadom/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.[[3]](#footnote-3)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis matki podpis ojca*

1. Podstawa prawna złożenia oświadczenia:

   art. 1012 oraz art. 1015 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. *Kodeks cywilny* w związku z art. 641 ustawy   
   z dnia 17 listopada 1964 r. *Kodeks postępowania cywilnego* (k.p.c.) oraz art. 101 § 1 i 4 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. *Kodeks rodzinny i opiekuńczy*.

   \* Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dot. pełnoletnich dzieci rodzica/rodziców uprawnionych do dziedziczenia po spadkodawcy. [↑](#footnote-ref-2)
3. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 641 § 34 k.p.c.). [↑](#footnote-ref-3)