Zagrzeb, dn. ……………………………………..

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

**My niżej podpisani:**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………..  imię i nazwisko | …………………………………………………………..  imię i nazwisko |
| …………………………………………………………..  data i miejsce urodzenia | …………………………………………………………..  data i miejsce 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 miejsce urodzenia*

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

*Nr PESEL, jeżeli został nadany*

II.

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

*imię i nazwisko dziecka data i miejsce urodzenia*

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

*Nr PESEL, jeżeli został nadany*

III.

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

*imię i nazwisko dziecka data i miejsce 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)