Berno, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_roku

**OŚWIADCZENIE O ODRZUCENIU SPADKU W IMIENIU MAŁOLETNIEGO DZIECKA**

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.

*Ja niżej podpisany/podpisana\*:*

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

*imię i nazwisko data i miejscowość urodzenia*

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

*Nr PESEL, jeżeli został nadany*

*oświadczam, że odrzucam 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 mojemu dziecku/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 oświadczam, że:*

1. przysługuje mi władza rodzicielska nad dzieckiem/dziećmi\*,
2. władza rodzicielska przysługuje mi na równi z drugim rodzicem

……………………………………………………………………, który wyraził zgodę na odrzucenie spadku\*,

1. powołanie dziecka/dzieci do dziedziczenia nastąpiło w związku z uprzednim odrzuceniem

spadku przez: ………………………………………………………………………………………….

1. następujący inni zstępni odrzucili spadek:

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

*Jestem świadom/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

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

*podpis składającego/-ej oświadczenie*