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

 *miejscowość data*

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

**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 miejscowość urodzenia*

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

*Nr PESEL, jeżeli został nadany*

II.

…………………………………………. ………………………………………..

*imię i nazwisko dziecka data i miejscowość 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\*,**

*imię i nazwisko drugiego rodzica*

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

**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 składającego/-ej oświadczenie*

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. innych, pełnoletnich i niepełnoletnich 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)