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*.

*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 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 odrzucili spadek:*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 podpis matki podpis ojca