



Tel.: 981 80 13 08  
Móvil.: 639 88 47 46  
nenosucrainagalicia@gmail.com

## DECLARACION DEL ACOGEDOR

Don/ña. :

Con DNI

Y domicilio en:

CP: Ciudad

Provincia de

Comunico mi intención de realizar el acogimiento con fines de VACACIONES POR SANEAMIENTO del menor de nacionalidad UCRANIANA, de nombre:

Con pasaporte nº \_\_\_\_\_ entre los días de \_\_\_\_\_ y de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ dentro del programa de desplazamiento temporal de menores extranjeros promovido por la Asociación “**Niños de Ucrania y Andalucía**”. con C.I.F. G-11584901  
Delegación en Galicia “Nenos de Ucraina e Galicia”

Asimismo declaro que tengo conocimiento que tal acogida no tiene por objeto la adopción del menor y expreso, en este mismo acto, mi compromiso de hacerme cargo de todos los gastos que se deriven de la estancia del mismo en España, alojamiento, manutención, gastos sanitarios, viajes, etc., y de favorecer su retorno a Ucrania en cuanto finalice el periodo de estancia que, en su caso se autorice, declarando expresamente que el regreso de los menores no implicará coste para el erario público, salvo que dicho coste haya sido asumido expresa y previamente por el órgano competente.

En \_\_\_\_\_ a de \_\_\_\_\_ de 20

Fdo:

SUBDELEGACION DEL GOBIERNO  
OFICINA DE EXTRANJEROS.