

..... dnia

.....

OŚWIADCZENIE

Ja urodzony/a dnia w,
zam. oświadczam, że moje dziecko jest
spokrewnione z osobą, której dane podaję poniżej:

1. Dane dziecka

Lp.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia dziecka	Miejsce urodzenia dziecka

2. Dane osoby spokrewnionej, która była pracownikiem PGR i zamieszkiwała w miejscowości w której działał PGR

Lp.	Nazwisko i imię osoby zatrudnionej w PGR	Data urodzenia osoby	Miejsce urodzenia osoby

3. W przypadku, gdy osobą spokrewnioną jest dziadek/babcia, dodatkowo dane rodziców dziecka

Lp.	Nazwisko i imię rodziców dziecka	Daty urodzenia rodziców	Miejsce urodzenia rodziców

4. W przypadku, gdy osobą spokrewnioną jest pradiadek/prababcia, dodatkowo dane dziadków dziecka

Lp.	Nazwisko i imię dziadków	Daty urodzenia dziadków	Miejsce urodzenia dziadków

W przypadku pytań proszę kontaktować się z pracownikiem Urzędu, nr telefonu 56 688 49 18, lub pracownikiem USC pod nr telefonu 56 688 49 14.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

.....

podpis wnioskodawcy