**………………………..……………**

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie

w ramach Programu „GRANTY PPGR”

**OŚWIADCZENIE**

**potwierdzające pokrewieństwo w linii prostej**

**DANE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Imiona rodziców |  |
| Nazwisko rodowe matki |  |
| Stopień pokrewieństwa wskazane w oświadczeniu złożonym w UG Polkowice  (syn/córka, wnuk/wnuczka, prawnuk/prawnuczka) |  |

**DANE RODZICA DZIECKA, KTÓRY PRACOWAŁ W PPGR – jeśli oświadczenie dotyczy rodzica**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Nazwisko rodowe matki (jeżeli dotyczy) |  |
| Imiona rodziców |  |

**DANE DZIADKA/BABCI, KTÓRY PRACOWAŁ W PPGR – jeśli oświadczenie dotyczy dziadka/babci**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Nazwisko rodowe babci (jeżeli dotyczy) |  |
| Imiona rodziców |  |

**DANE PRADZIADKA/PRABABCI, KTÓRY PRACOWAŁ W PPGR – jeśli oświadczenie dotyczy pradziadka/prababci**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Nazwisko rodowe prababci (jeżeli dotyczy) |  |
| Imiona rodziców |  |

…………………..…………………………...

podpis

**Potwierdzam dane na podstawie posiadanych akt stanu cywilnego (lub innych dokumentów potwierdzających pokrewieństwo) wszystkich krewnych w linii prostej kończąc na przodku, który pracował w PPGR.**

……………………………………………….

data i podpis pracownika Urzędu Gminy