

OŚWIADCZENIE
potwierdzające pokrewieństwo w linii prostej

1. DANE DZIECKA WSKAZANEGO W OŚWIADCZENIU

Imię i Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

...

Imiona rodziców

Adres zameldowania

PESEL

.....

2. DANE RODZICA DZIECKA (od strony krewnego, który pracował w PPGR)

Imię i Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

.....

Nazwisko rodowe

.....

Imiona rodziców

Stopień pokrewieństwa

Adres zameldowania

PESEL

3. DANE KREWNEGO DZIECKA (od strony krewnego, który pracował w PPGR)

Imię i Nazwisko

...

Data i miejsce urodzenia

.....

Nazwisko rodowe

.....

Imiona rodziców

.....

Stopień pokrewieństwa

Adres zameldowania w okresie zatrudnienia w PGR

PESEL

4. DANE KREWNEGO DZIECKA (od strony krewnego, który pracował w PPGR)

Imię i Nazwisko

Data i miejsce urodzenia /data i miejsce zgonu.....

.....

Nazwisko rodowe

.....

Imiona rodziców

Stopień pokrewieństwa

Adres zameldowania w okresie zatrudnienia w PGR

.....

.....
Podpis składającego oświadczenie

Potwierdzam zgodność danych z rejestrem mieszkańców Gminy Zabłudów.

.....
Data i podpis pracownika Urzędu Gminy