**Załącznik nr 4**

Tabela dotycząca pokrewieństwa w linii prostej

**Dane osoby składającej oświadczenie :**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

Nr kontaktowy:……………………………………..…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. |  | Numer PESEL |
| 1. | Dziecka wskazanego w oświadczeniu |  |
| 2. | Rodzica / opiekuna prawnego składającego wniosek |  |
| 3. | Krewnego wskazanego w oświadczeniu, który niegdyś pracował w PPGR |  |

………………………………………….

podpis

Wypełnia Urząd Miasta i Gminy Pelplin

|  |  |
| --- | --- |
| POTWIERDZAM | NIE POTWIERDZAM |
|  |  |

………………………………………….

podpis