Załącznik

**Uzupełnienie informacji dot. osoby zatrudnionej w PPGR**

- dotyczy wniosku złożonego przez rodzica/opiekuna /osoby pełnoletniej ………………………………......…………

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

na dziecko ………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i Nazwisko osoby zatrudnionej w PPGR**(w przypadku kobiety proszę o podanie także nazwiska panieńskiego) | **Data urodzenia** | **Imiona rodziców** | **Nazwa gospodarstwa, w którym osoba była zatrudniona** | **Lata, w których pracował/a w danym PPGR** |
| 1. |  |  |  |  |  |

…………………................................................…………………………………

**Data, imię i nazwisko osoby, która składała Oświadczenie w ramach Grantu PPGR**