**Uzupełnienie oświadczenia Granty PPGR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj danych** | **Kolumna do uzupełnienia – wpisać dane** | **Załącznik potwierdzający przedstawione dane** |
| **Imię i nazwisko opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia szkoły średniej składającego oświadczenie** |  | **Nie dotyczy** |
| **Imię i nazwisko ucznia** |  | **Nie dotyczy** |
| **Data i miejsce urodzenia ucznia** |  | Akt urodzenia dziecka |
| **PESEL ucznia** |  | **Nie dotyczy** |
| **Miejsce zamieszkania ucznia** |  | rachunek za śmieci, faktura za media, umowa najmu mieszkania lub inne rodziców/opiekunów prawnych ucznia, zaświadczenie ze szkoły wg załączonego wzoru – wpisać  ………………………………………….. |
| **Miejsce zameldowania ucznia** |  | **Nie dotyczy** |
| **Nazwa i adres szkoły, klasa do której uczęszcza uczeń** |  | Załączyć zaświadczenie ze szkoły zgodnie ze wzorem. |
| Imiona i nazwiska rodowe rodziców ucznia\* |  | akt urodzenia ucznia oraz / lub,  akt małżeństwa rodziców lub,  akt urodzenia rodziców lub,  akt urodzenia lub zgonu dziadków/babć  akt urodzenia lub zgonu pradziadków/prababć  inne dokumenty potwierdzające pokrewieństwo np. kopie dowodów osobistych ww. członków rodziny  \*załączyć i zaznaczyć tylko dokumenty potwierdzające pokrewieństwo ucznia z krewnym pracującym w PPGR |
| Imiona i nazwiska rodowe dziadków lub babć ucznia\*  \*Wpisać tylko dane krewnego ucznia dla którego prowadzi ścieżka pokrewieństwa krewnego pracującego w PPGR. |  |
| Imiona i nazwiska rodowe pradziadków lub prababć ucznia\*  \*Wpisać tylko dane krewnego ucznia dla którego prowadzi ścieżka pokrewieństwa krewnego pracującego w PPGR. |  |
| Imię i nazwisko krewnego, który pracował PPGR,  data urodzenia krewnego lub PESEL,  stopień pokrewieństwa krewnego z uczniem (wpisać: pradziadek/prababcia/dziadek/babcia/matka/ojciec/opiekun prawny)  miejsce pracy krewnego w PPG\*,  oraz adres jego zamieszkania, w czasie pracy w PPGR\*  \*Załączyć dokumenty potwierdzające ww. | Imię i nazwisko krewnego:…………………………  …………………………………………  Data urodzenia krewnego:…………..  ……………………………………………  Lub PESEL krewnego:………………………  ……………………………………………  Stopień pokrewieństwa krewnego z uczniem: np. pradziadek/prabacia/dziadek/babcia/ojciec/matka/opiekun prawny:  ……………………………………………………  ……………………………………………………  Miejsce pracy krewnego pracy w PPGR\*:  ……………………………………………………………  ……………………………………………………………  Miejsce zamieszkania krewnego w czasie wykonywania pracy w PPGR\*……………….  …………………………………………………………  ……………………………………………………………  …………………………………………………………… | świadectwo pracy, umowa o pracę, zaświadczenie z KOWR o zatrudnieniu, legitymację służbową, książeczka zdrowia, kartę z poradni ogólnej ośrodka zdrowia, odcinki list płac/wynagrodzeń byłych pracowników w PPGR, dokumenty pochodzące z ZUS/KRUS dot. świadczeń emerytalnych lub rentownych byłych pracowników PPGR, dowód osobisty potwierdzające zatrudnienie/lub zamieszkanie w PPGR, dyplomy potwierdzające fakt zatrudnienia w PPGR, zaświadczenie o zameldowaniu, legitymacja ubezpieczeniowa, w której jest zapis o adresie zamieszkania itp.  – wpisać  ……………………………………………………………………….. |

Oświadczam, iż załączone dokumenty są zgodne z prawdą.

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

data czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia