Załącznik nr 1

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko osoby zatrudnionej w PPGR, oraz nazwisko rodowe** | **Data urodzenia** | **Nazwa i adres zakładu** | **Lata, w których krewny był zatrudniony** |
| 1. |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis składającego oświadczenie)