Barlinek, dnia …………………………………………….

**Burmistrz Barlinka**

**ul. Niepodległości 20**

**74-320 Barlinek**

**Oświadczenie**

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………………………………………………………………..

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego składającego wniosek/ pełnoletniego ucznia składającego wniosek)*

oświadczam, iż dziecko ………………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko ucznia)*

* zamieszkuje miejscowość lub gminę ……………………………………………………………………………………,

*(nazwa miejscowości, gminy, powiatu, województwa)*

 w której funkcjonowało niegdyś zlikwidowane państwowe przedsiębiorstwo gospodarki rolnej,

* jest członkiem rodziny (krewnym w linii prostej, tj. rodzicie, dziadkowie, pradziadkowie/opiekunem prawnym) Pani/Pana ……………………………………………………………………,

*(imię i nazwisko członka rodziny, który był zatrudniony niegdyś w zlikwidowanych państwowych przedsiębiorstwa gospodarki rolnej )*

który to pracował niegdyś w zlikwidowanym państwowym przedsiębiorstwie gospodarki rolnej i zamieszkiwał w miejscowości objętej PPGR ……………………………….……………………………………………………….

*(wskazać nazwę państwowego przedsiębiorstwa gospodarki rolnej)*

*……………………………………………………*

*(rodzica/opiekuna prawnego/ ucznia składający wniosek)*

Oświadczam, że wszelkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe i ponoszę pełną odpowiedzialność za przedstawienie informacje. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*……………………………………………………*

*(rodzica/opiekuna prawnego / ucznia składający wniosek)*