OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a)........................................................................................, oświadczam, że jestem spokrewniony (a) w linii prostej z następującymi osobami wchodzącymi w skład rodziny …………………………..:

1............................................ ....................................................

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

2.......................................... ....…..............................................

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

 3........................................... ......................................................

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

 4........................................... ......................................................

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

5.......................................... ........................................................

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

6.......................................... ........................................................

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

7......................................... ......................................................…

 (imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

8.......................................... .........................................................

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

9......................................... ..........................................................

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

10....................................... ............................................................

(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)

 ……………………………………….

 (imię i nazwisko)