

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko rodzica*

.....

Adres zamieszkania rodzica*

.....

.....

Oświadczam, że wraz z dzieckiem zamieszkuję w Gminie Polkowice i rozliczam/ nie rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w**

.....

(nazwa i adres urzędu skarbowego)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Polkowice,

(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

** rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*

*** niewłaściwe skreślić*