

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**