

Oświadczenie Nr 6

Imię i nazwisko rodzica*:

- 1)
- 2)

Adres zamieszkania rodzica*:

- 1)
- 2)

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie gminy Dobra i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych do właściwego terytorialnie dla gminy Dobra urzędu skarbowego, jako mieszkaniec gminy Dobra, którym jest:

.....
(nazwa i adres urzędu skarbowego)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Dobra,
(data)

1.
(podpis osoby składającej oświadczenie)
2.
(podpis osoby składającej oświadczenie)

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