

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(miejscowość, data)

.....
.....
(adres)

OŚWIADCZENIE*

Oświadczam, że rozliczyłam/em** podatek dochodowy od osób fizycznych na rzecz Gminy Kleszczewo za rok 2017.

Podane **dane osobowe podlegają ochronie** zgodnie z ustawą z 29 października 1997 r. o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 2002 Nr 101 poz. 926 j.t. z późn. zm./

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

* Oświadczenie powinien złożyć każdy z rodziców.

** Niepotrzebne skreślić

*** Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.