

**Oświadczenie rodziców kandydata o zamieszkiwaniu
na terenie Gminy Kołbaskowo i rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych
we właściwym terytorialnie dla Gminy Kołbaskowo Urzędzie Skarbowym**

Imię i nazwisko dziecka

Imię i nazwisko rodzica *

Imię i nazwisko rodzica *

Adres zamieszkania *

.....

Oświadczam, że zamieszkuję wraz z dzieckiem na terenie Gminy Kołbaskowo

.....

.....

miejsowość

data

.....

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Oświadczam, że zamieszkuję wraz z dzieckiem na terenie Gminy Kołbaskowo

.....

.....

miejsowość

data

.....

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym terytorialnie dla Gminy Kołbaskowo Urzędzie Skarbowym.

.....

(nazwa urzędu skarbowego)

.....

.....

miejsowość

data

.....

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym terytorialnie dla Gminy Kołbaskowo Urzędzie Skarbowym.

.....

(nazwa urzędu skarbowego)

.....

.....
miejscowość

.....

data

.....

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

miejscowość

.....

data

.....

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

miejscowość

.....

data

.....

czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

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