

Oświadczenie

Rodzica/opiekuna prawnego¹ o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Żabia Wola i rozliczaniu/nerozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych zgodnie z miejscem zamieszkania.

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko rodzica kandydata)

Zamieszkały/a.....
.....
(adres zamieszkania rodzica kandydata)

legitymujący się dowodem osobistymi nr:.....wydanym przez.....

Oświadczam, że rozliczam/nie rozliczam¹ podatek dochodowy w Urzędzie Skarbowym w Grodzisku Mazowieckim na rzecz Gminy Żabia Wola.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.²

.....
(miejscowość, data)
(czytelny podpis)

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko rodzica kandydata)

Zamieszkały/a.....
.....
(adres zamieszkania rodzica kandydata)

legitymujący się dowodem osobistymi nr:.....wydanym przez.....

Oświadczam, że rozliczam/nie rozliczam¹ podatek dochodowy w Urzędzie Skarbowym w Grodzisku Mazowieckim na rzecz Gminy Żabia Wola.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.²

.....
(miejscowość, data)
(czytelny podpis)

¹ Zaznaczyć właściwe

² Zgodnie z Art. 233 § 1 Kodeksu karnego.