

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko

rodzica*

Adres zamieszkania rodzica*

.....

Oświadczam, że wraz z dzieckiem zamieszkuję w Gminie Polkowice i 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.***