

## 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.