

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

oświadczenie rodziców dziecka zamieszkałych na terenie Gminy Stoczek o byciu podatnikami podatku dochodowego od osób fizycznych na rzecz Gminy Stoczek

Oświadczam, że:

jestem podatnikiem podatku dochodowego od osób fizycznych na rzecz Gminy Stoczek.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna)

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

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

oświadczenie rodziców dziecka zamieszkałych na terenie Gminy Stoczek o byciu podatnikami podatku dochodowego od osób fizycznych na rzecz Gminy Stoczek

Oświadczam, że:

jestem podatnikiem podatku dochodowego od osób fizycznych na rzecz Gminy Stoczek.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna)