

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

OŚWIADCZENIE

o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych

Ja niżej podpisana/y/.....oświadczam, że:
(imię i nazwiska rodzica/prawnego opiekuna)

1) dokonując rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych - **wspólnie z małżonką/malżonkiem**, jako miejsce zamieszkania wskazuję miejscowość w gminie Kłaj, a tym samym odprowadzam podatek dochodowy na rzecz gminy*,

2) dokonując rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych - **indywidualnie**, jako miejsce zamieszkania wskazuję miejscowość w gminie Kłaj, a tym samym odprowadzam podatek dochodowy na rzecz gminy*.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y/ odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia**.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić

**art. 20 t ust. 8 ustawy o systemie oświaty upoważnia Wójta Gminy do wystąpienia do instytucji publicznych o potwierdzenie okoliczności zawartych w oświadczeniach