

Oświadczenie Nr 5

Imię i nazwisko rodzica*:

1).....

2).....

Adres zamieszkania rodzica*:

1).....

2).....

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie gminy Chojna i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych do właściwego terytorialnie dla gminy Chojna urzędu skarbowego, jako mieszkaniec gminy Chojna, którym jest:

.....
(nazwa i adres urzędu skarbowego)

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Chojna,
(data)

1.
(podpis osoby składającej oświadczenie)

2.
(podpis osoby składającej oświadczenie)

****rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem***