**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)

1. .................................................................................................................................................

(podpis osoby składającej oświadczenie)

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