

Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr XXVIII/724/17

Rady Miasta Szczecin

z dnia 28 marca 2017 r.

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów kandydata o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Miasto Szczecin i rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym w Szczecinie

Imię i nazwisko rodzica*

Adres zamieszkania rodzica*

Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Miasto Szczecin i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym w Szczecinie

.....
(nazwa urzędu skarbowego)***Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***Szczecin,
.....

(data)

(podpis osoby składającej oświadczenie)

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