

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

.....
(miejscowość i data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

rodzica dziecka zamieszkałego 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)

Załącznik nr 8

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

.....
(miejscowość i data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

rodzica dziecka zamieszkałego 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)