

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.**