**OŚWIADCZENIE**

**o odprowadzaniu podatku dochodowego na rzecz Gminy Gniezno**

Ja ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

zamieszkały/a ………………………….…………………………………………………………………………..………………….………………,  *(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)*

dobrowolnie oświadczam, że jestem płatnikiem podatku dochodowego w urzędzie skarbowym właściwym dla Gminy Gniezno.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………..………………………………………………

 data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

✀-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**OŚWIADCZENIE**

**o odprowadzaniu podatku dochodowego na rzecz Gminy Gniezno**

Ja ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 *(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

zamieszkały/a ………………………….…………………………………………………………………………..………………….………………,  *(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)*

dobrowolnie oświadczam, że jestem płatnikiem podatku dochodowego w urzędzie skarbowym właściwym dla Gminy Gniezno.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………..………………………………………………

 data i podpis rodzica/opiekuna prawnego