Załącznik nr 8

………………………………. ……………………

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna) (miejscowość i data)

…………………………………

…………………………………

 (adres zamieszkania)

# OŚWIADCZENIE

oświadczenie rodziców dziecka zamieszkałych 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

oświadczenie rodziców dziecka zamieszkałych 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)