

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

.....  
.....  
.....  
(adres zamieszkania)

## **OŚWIADCZENIE**

### **o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym właściwym dla osób zamieszkałych na terenie Gminy Leszno.**

Niniejszym oświadczam/y, iż rozliczam/y podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym właściwym dla osób zamieszkałych na terenie Gminy Leszno, którym jest Urząd Skarbowy Warszawa - Bielany, ul. Skalbmierska 5.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna

.....  
(miejsowość, data)

.....  
podpis rodzica/ prawnego opiekuna