

Załącznik nr 5

Skarżysko-Kamienna, dnia

.....

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....

(adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE
O ROZLICZANIU PODATKU DOCHODOWEGO**

Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Skarżysku-Kamiennej.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna) ..

Skarżysko-Kamienna, dnia

.....

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....

(adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna)

**OŚWIADCZENIE
O ROZLICZANIU PODATKU DOCHODOWEGO**

Oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Skarżysku-Kamiennej.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna) ..