………………………………………………… Słubice, ………………………

(imię i nazwisko rodzica)

…………………………………………………

…………………………………………………

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

 **o zamieszkaniu na terenie Gminy Słubice i rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Słubicach**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………………..

( imię i nazwisko składającego oświadczenie)

oświadczam, iż mieszkam na terenie Gminy Słubice ………………………………….

 (adres zamieszkania)

…………………………………………………………………………………………………

i rozliczam się/ nie rozliczam się\* z podatku dochodowego od osób fizycznych

w Urzędzie Skarbowym w Słubicach.

\*właściwe podkreślić

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

**……………….……………………………..**

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)