

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Słubice,

.....

.....
(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)