

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE*

Oświadczam, że rozliczyłem/am** podatek dochodowy od osób fizycznych na rzecz Gminy Kleszczewo za rok 2025

Podane **dane osobowe podlegają ochronie** zgodnie z ustawą z 29 października 1997 r. o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 2019, poz. 1791 t.j./

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

* Oświadczenie powinien złożyć każdy z rodziców.

** Niepotrzebne skreślić

***Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.