

Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr XXVIII/724/17

Rady Miasta Szczecin

z dnia 28 marca 2017 r.

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów kandydata o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Miasto Szczecin i rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym w Szczecinie**

Imię i nazwisko rodzica \* .....

Adres zamieszkania rodzica \* .....

**Oświadczam, że zamieszkuję na terenie Gminy Miasto Szczecin i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym w Szczecinie**

.....  
(nazwa urzędu skarbowego)

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

Szczecin, .....

(data)

.....

(podpis osoby składającej oświadczenie)

\* **rodzice** – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.