

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

.....
.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym właściwym dla osób zamieszkałych na terenie Gminy Ostrów Lubelski.

Na podstawie art.75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks Postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2021 r ., poz. 735 z późn. zm.) oświadczam, iż rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym właściwym dla osób zamieszkałych na terenie Gminy Ostrów Lubelski, którym jest Urząd Skarbowy w Lubartowie.

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

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis rodzica/ prawnego opiekuna