**OŚWIADCZENIE**

**O ZAMIESZKANIU I ROZLICZENIU PODATKU DOCHODOWEGO**

Imię i nazwisko dziecka: ………………………………………………………………………

**DANE RODZICÓW\*:** ………………………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………………………………………………………….…

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczamy, że zamieszkujemy: ……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(miejsce zamieszkania kandydata oraz rodzica/opiekunów prawnych

lub rodzica opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko\*\*)

oraz, że rozliczyliśmy podatek dochodowy od osób fizycznych za miniony rok w Urzędzie

Skarbowym właściwym dla Miasta i Gminy Skała.

**Jesteśmy świadomi/ Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie**

**fałszywego oświadczenia.**

Smardzowice, dnia ………………… ...………………………………………….

 (podpis rodziców/opiekunów prawnych lub rodzica

/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko)

*\*rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą*

*nad dzieckiem*

*\*\*samotne wychowywanie dziecka – oznacza to pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji*

*orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że wychowuje co najmniej jedno dziecko*

*z jego rodzicem.*