

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

## OŚWIADCZENIE

### o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych

Ja niżej podpisana/y/.....oświadczam, że:  
(imię i nazwiska rodzica/prawnego opiekuna)

1) dokonując rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych - **wspólnie z małżonką/malżonkiem**, jako miejsce zamieszkania wskazuję miejscowość w gminie Kłaj, a tym samym odprowadzam podatek dochodowy na rzecz gminy\*,

2) dokonując rozliczenia podatku dochodowego od osób fizycznych - **indywidualnie**, jako miejsce zamieszkania wskazuję miejscowość w gminie Kłaj, a tym samym odprowadzam podatek dochodowy na rzecz gminy\*.

Jednocześnie oświadczam, że jestem świadoma/y/ odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia\*\*.

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić

\*\*art. 20 t ust. 8 ustawy o systemie oświaty upoważnia Wójta Gminy do wystąpienia do instytucji publicznych o potwierdzenie okoliczności zawartych w oświadczeniach