

.....
miejscowość, data

**Oświadczenie nr 6
o zamieszkaniu i rozliczaniu się z podatku dochodowego od osób fizycznych**

Ja, niżej podpisany/a
imię i nazwisko

zamieszkały/a
adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym
seria i numer

wydany przez

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

oświadczam, iż mieszkam na terenie Gminy Zbrosławice i rozliczam się z podatku dochodowego od osób fizycznych według właściwości zamieszkania.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata