

.....  
(miejsce i data złożenia Oświadczenia)

.....  
(imię i nazwisko matki)

.....  
(imię i nazwisko ojca)

.....  
(adres zamieszkania)

## **O Ś W I A D C Z E N I E**

### **o rozliczaniu podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Wieliczce**

Ja, niżej podpisana/y Oświadczam, że wraz z rodziną zamieszkuję na terenie Gminy Wieliczka i oboje z mężem/żoną\* dokonujemy rozliczenia podatku dochodowego w Urzędzie Skarbowym w Wieliczce.

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

\* - wybrać właściwe

.....  
(czytelny podpis rodzica - wnioskodawcy )