……………..………………………….

miejscowość, data

**Oświadczenie**

**o odprowadzaniu podatku dochodowego**

**na rzecz Miasta Ostrołęki**

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ………………………………………………………………………

Pesel ………………………………………………………

Adres zamieszkania ……………………………………..

świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. oświadczam, że **(podkreślić właściwy tekst)**

1. ODPROWADZAM podatek dochodowy na rzecz Miasta Ostrołęki
2. NIE ODPROWADZAM podatku dochodowy na rzecz Miasta Ostrołęki

Oświadczam, iż podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………………………………………………….

( czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)