

## Oświadczenie Nr 6

### Imię i nazwisko rodzica\*:

- 1) .....
- 2) .....

### Adres zamieszkania rodzica\*:

- 1) .....
- 2) .....

**Oświadczam, że zamieszkuję na terenie gminy Dobra i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych do właściwego terytorialnie dla gminy Dobra urzędu skarbowego, jako mieszkaniec gminy Dobra, którym jest:**

.....  
(nazwa i adres urzędu skarbowego)

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

Dobra, .....  
(data)

1. ....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)
2. ....  
(podpis osoby składającej oświadczenie)

***\*rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.***