Załącznik nr 9 do wniosku

OŚWIADCZENIE O ODPROWADZANIU PODATKU DOCHODOWEGO W GMINIE STĘSZEW

Ja .....
/imię i nazwisko/

Zamieszkała/y .....
/adres zamieszkania rodzica/ opiekuna prawnego/

Dobrowolnie oświadczam, że odprowadzam podatek dochodowy w Gminie Stęszew

Jednocześnie upoważniam dyrektora przedszkola do zweryfikowania w razie potrzeby w/w danych.

Jestem świadoma/ y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/podpis rodzica /opiekuna prawnego/

.....
/data złożenia oświadczenia/