

## Oświadczenie Nr 5

Imię i nazwisko rodzica\*:

1).....

2).....

Adres zamieszkania rodzica\*:

1).....

2).....

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

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

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

Chojna, .....  
(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***