

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
.....  
(adres)

### OŚWIADCZENIE\*

Oświadczam, że rozliczyłem/am\*\* podatek dochodowy od osób fizycznych na rzecz Gminy Kleszczewo za rok 2024.

Podane **dane osobowe podlegają ochronie** zgodnie z ustawą z 29 października 1997 r. o ochronie danych osobowych /Dz. U. z 2002 Nr 101 poz. 926 j.t. z późn. zm./

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

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka)

\* Oświadczenie powinien złożyć każdy z rodziców.

\*\* Niepotrzebne skreślić

\*\*\* Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.