

Miejscowość:, data: r.

Dane matki / opiekunki prawnej	Dane ojca / opiekuna prawnego
Imię i nazwisko:	Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:	Adres zamieszkania:
.....	

OŚWIADCZENIE

o odprowadzaniu podatku dochodowego od osób fizycznych do urzędu skarbowego właściwego dla Gminy Zławieś Wielka

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z postępowaniem rekrutacyjnym do **Żłobka Gminnego „Mała Arka”** dotyczącym dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:

PESEL dziecka:

oświadczamy, co następuje (*właściwe zaznaczyć znakiem X*):

I. Matka / Opiekunka prawna:

☐ **Rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych** za ubiegły rok podatkowy w urzędzie skarbowym właściwym dla mieszkańców Gminy Zławieś Wielka (ze wskazaniem miejsca zamieszkania na terenie Gminy Zławieś Wielka).

☐ **Nie rozlicza podatku dochodowego od osób fizycznych** w urzędzie skarbowym właściwym dla mieszkańców Gminy Zławieś Wielka.

II. Ojciec / Opiekun prawny:

☐ **Rozlicza podatek dochodowy od osób fizycznych** za ubiegły rok podatkowy w urzędzie skarbowym właściwym dla mieszkańców Gminy Zławieś Wielka (ze wskazaniem miejsca zamieszkania na terenie Gminy Zławieś Wielka).

☐ **Nie rozlicza podatku dochodowego od osób fizycznych** w urzędzie skarbowym właściwym dla mieszkańców Gminy Zławieś Wielka.

Oświadczamy, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Przyjmujemy do

wiadomości, że komisja rekrutacyjna ma prawo zażądać dokumentów potwierdzających fakt rozliczenia podatku dochodowego (np. pierwszej strony deklaracji PIT wraz z Urzędowym Poświadczeniem Odbioru – UPO lub pieczęcią urzędu skarbowego).

.....
(czytelny podpis matki / opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego)