

.....
(imię i nazwisko)

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

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jestem matką/ ojcem/ opiekunem prawnym*

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

Jednocześnie oświadczam odprowadzam podatek dochodowy do Urzędu Skarbowego właściwego dla Gminy Łubianka

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym i mogą być przeze mnie udokumentowane. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Data i podpis składającego
oświadczenie

*proszę właściwe podkreślić

Pouczenie

Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.