

Gruszczyce, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a, oświadczam, że rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych jako mieszkaniec gminy Błaszki.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
/ czytelny podpis /