

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 /*