

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

.....  
(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE

### **o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym właściwym dla osób zamieszkałych na terenie Gminy Leszno.**

Niniejszym oświadczam/y, iż rozliczam/y podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym właściwym dla osób zamieszkałych na terenie Gminy Leszno, którym jest Urząd Skarbowy Warszawa – Bielany, ul. Skalbmierska 5.

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są w pełni zgodne z prawdą.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
podpis rodzica / prawnego opiekuna

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są w pełni zgodne z prawdą.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
podpis rodzica/ prawnego opiekuna