Załącznik Nr 5

do Zarządzenia Nr 15/2020

Wójta Gminy Żabia Wola

z dnia 14 lutego 2020 r.

WZÓR

**Oświadczenie**

**rodzica o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Żabia Wola i rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych zgodnie z miejscem zamieszkania.**

Ja niżej podpisany/a.....................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

*/imiona i nazwiska rodzica kandydata /*

Zamieszkały/a..................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

*/adres zamieszkania rodzica kandydata /*

legitymujący się dowodem osobistymi nr:...............................................................wydanym przez..............................................................................................................................................

Oświadczam, że mieszkam na terenie Gminy Żabia Wola i rozliczam podatek dochodowy w Urzędzie Skarbowym w Grodzisku Mazowieckim na rzecz Gminy Żabia Wola.

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.[[1]](#footnote-1)**

..........................................................

*/miejscowość, data/*

.......................................

 *(czytelne podpisy)*

1. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego. [↑](#footnote-ref-1)