

.....
(data)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

**Oświadczenie o rozliczaniu podatku dochodowego od osób
fizycznych w II Urzędzie Skarbowym w Koszalinie**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

wychowywane jest w rodzinie gdzie jedno lub oboje* Rodziców/opiekunów prawnych
odprowadza podatek dochodowy w II Urzędzie Skarbowym w Koszalinie.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
podpis rodzica

*właściwe podkreślić