**Załącznik Nr 10**

…………………………………………………………….
(imię i nazwisko wnioskodawcy)
……………………….....................................
(adres zamieszkania)

**Oświadczenie o rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych**

Na podstawie art.75 §2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. Kodeks Postępowania administracyjnego (Dz. U. z dnia 2000r . Nr 98, póz 1071 z późn. zm.) świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 §1 Kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia; oświadczam, że mieszkam na terenie gminy Sułoszowa i rozliczam podatek dochodowy od osób fizycznych w urzędzie skarbowym

………………………………………………………………………………………………
( adres urzędu skarbowego)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

………………………………….. …………………………………………………………………………..
data ,miejscowość (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego składającego oświadczenie)