

Oświadczenie
o zamieszkaniu i rozliczaniu się z podatku dochodowego
od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie Miasta Mława

Ja, niżej podpisany/a

.....

(imię i nazwisko matki)

.....

(imię i nazwisko ojca)

zamieszkały/a

.....

(adres zamieszkania matki)

.....

(adres zamieszkania ojca)

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia (art. 3a ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi do lat 3 (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 204 ze zm.) oświadczam, iż mieszkam na terenie Miasta Mława i rozliczam się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym na terenie Miasta Mława.

.....

Czytelny podpis rodzica/rodziców
(opiekuna prawnego)