

**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. art. 3a ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi do lat 3 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 338 t.j.) 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)