**Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego o wskazaniu miejsca zamieszkania w Gminie Elbląg przy rozliczeniu podatku dochodowego**

Ja niżej podpisana/y ...................................................................................................................................

*/imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego kandydata/*

zamieszkała/y

…………………………………………………………………………………………………..

/*adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego kandydata/*

Oświadczam, że przy rozliczaniu podatku dochodowego od osób fizycznych wskazuję miejsce zamieszkania w Gminie Elbląg.

„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

………………………………

 */miejscowość, data/*

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

*/czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego/*