**OŚWIADCZENIE**

**O ODPROWADZANIU PODATKU DOCHODOWEGO**

**W GMINIE PROSZOWICE**

Ja ……………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Zamieszkała/ zamieszkały pod adresem:

…………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………

Dobrowolnie oświadczam, że odprowadzam podatek dochodowy w Gminie Proszowice.

\*Jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………… ………..…………………………………

Miejscowość i data (podpis rodzica / opiekuna prawnego)

\*Zgodnie z art. 150 ust. 6 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082), Oświadczenia wymagane, jako potwierdzające spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający jest zobowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.