

**Oświadczenie o rozliczaniu rocznego podatku dochodowego od osób fizycznych
na rzecz Gminy Miejskiej Włodawa**

*(dotyczy jednego z rodziców/prawnych opiekunów, który jest podatnikiem podatku dochodowego od osób fizycznych
na rzecz Gminy Miejskiej Włodawa)*

Ja niżej podpisany.....

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 ze zm.) oświadczam, że jestem płatnikiem podatku dochodowego od osób fizycznych na rzecz Gminy Miejskiej Włodawa.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

**Oświadczenie o rozliczaniu rocznego podatku dochodowego od osób fizycznych
na rzecz Gminy Miejskiej Włodawa**

*(dotyczy jednego z rodziców/prawnych opiekunów, który jest podatnikiem podatku dochodowego od osób fizycznych
na rzecz Gminy Miejskiej Włodawa)*

Ja niżej podpisany.....

świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1444 ze zm.) oświadczam, że jestem płatnikiem podatku dochodowego od osób fizycznych na rzecz Gminy Miejskiej Włodawa.

.....
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)