

**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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.) oświadczam, że jestem płatnikiem podatku dochodowego od osób fizycznych na rzecz Gminy Miejskiej Włodawa.

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