……………….……………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………..………

adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE /matka/opiekun prawny**

Oświadczam, że odprowadziłam podatek dochodowy PIT za rok 2024 w gminie Kartuzy.

 Jestem świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ……………………………………

 data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

……………….……………………………..

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………..………

adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE /ojciec/opiekun prawny**

Oświadczam, że odprowadziłem podatek dochodowy PIT za rok 2024 w gminie Kartuzy.

 Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 …………………………………………

 data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna