**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/*