Załącznik nr 9 do wniosku

 **OŚWIADCZENIE O ODPROWADZANIU PODATKU DOCHODOWEGO**

 **W GMINIE STĘSZEW**

Ja …………………………………………………………………………………………………………… /imię i nazwisko/

Zamieszkała/y …………………………………………………………………………………………………… /adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego/

Dobrowolnie oświadczam, że odprowadzam podatek dochodowy w Gminie Stęszew.

W celu zweryfikowania powyższych danych załączam kserokopię pierwszej strony rozliczenia rocznego PIT.

 ………………………………………………………………. /podpis rodzica/opiekuna prawnego/

 ………………………........................ /data złożenia oświadczenia/