**OŚWIADCZENIE**

**DOTYCZĄCE ROZLICZANIA PODATKU DOCHODOWEGO**

Oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych rozliczam w II Urzędzie Skarbowym w Toruniu.

 Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ………………………………..………………………………….

 (data, podpis matki kandydata)

………………………………..………………………………….

 (data, podpis ojca kandydata)