*Załącznik Nr 3*

**Oświadczenie o miejscu rozliczania podatku dochodowego od osób fizycznych za rok 2017 rodziców / opiekunów prawnych kandydata**

Oświadczam, że podatek dochodowy od osób fizycznych za rok 2017 rozliczamy

w Urzędzie Skarbowym:

1. matka ..........................................................

*(miejscowość)*

1. ojciec ..........................................................

*(miejscowość)*

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**¹**

....................................................... ..................................................................

*(miejscowość, data) (podpis osoby składającej oświadczenie)*

**¹** Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.