



Wrocław, dnia

Oświadczenie

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego kandydata*

Adres zamieszkania

Nazwisko i imię kandydata

Imię pierwszego rodzica/opiekuna prawnego:

Nazwisko pierwszego rodzica/opiekuna prawnego:

Nr PESEL pierwszego rodzica/opiekuna prawnego:

Imię drugiego rodzica/opiekuna prawnego:

Nazwisko drugiego rodzica/opiekuna prawnego:

Nr PESEL drugiego rodzica/opiekuna prawnego:

Oświadczam, że co najmniej jedna z wymienionych osób bierze udział w programie Nasz Wrocław oraz posiada:

	<i>Aktywny Status Podatnika w ramach programu, dla mieszkańców, którzy rozliczyli podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym miejscowo urzędzie skarbowym we Wrocławiu (z wyłączeniem I urzędu skarbowego);</i>
	<i>Aktywny status MAX w ramach programu, dla mieszkańców którzy posiadają aktywny Status Podatnika (tj. rozliczyli podatek dochodowy od osób fizycznych we właściwym miejscowo urzędzie skarbowym we Wrocławiu) oraz potwierdzili zameldowanie na pobyt stały we Wrocławiu.</i>

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(czytelny podpis rodzica kandydata/opiekuna prawnego/pełnoletniego kandydata*)

*skreślić niewłaściwe