Załącznik Nr 2 do Regulaminu Programu „Karta Serocczanina”

**OŚWIADCZENIE**

Ja,………………………………………..……………………………………………………………… (imię i nazwisko)

zam..............................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................
(adres zamieszkania)

oświadczam, iż rozliczam się z podatku dochodowego od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym
w Legionowie/ z racji wykonywania innej pracy zarobkowej nie podlegam obowiązkowi rozliczania się od podatku dochodowego od osób fizycznych\*.

……………………………………………… …………………………………………

 (miejscowość, data) (czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić