

Imię		Drugie imię			Nazwisko					
Adres zamieszkania:	Województwo		Powiat		Gmina					
Miejscowość		Kod pocztowy			-				Ulica	
Nr domu	Nr lokalu	Pocztą			Numer ewidencyjny PESEL*					

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Finansowego

<b>Nazwa komitetu</b>

<b>Adres siedziby komitetu wyborczego</b>									
Województwo		Powiat			Gmina			Miejscowość	
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Pocztą		Kod pocztowy		-	

w wyborach:

- nowej rady/uzupełniających/przedterminowych <sup>\*\*)</sup>, do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta/Powiatu <sup>\*\*)</sup>

....., <sup>\*\*)</sup>  
(nazwa)

- przedterminowych Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta <sup>\*\*)</sup> ..... <sup>\*\*)</sup>  
(nazwa gminy, miasta)
- zarządzonych na dzień .....- .....- 20.....r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem** pełnomocnikiem wyborczym komitetu wyborczego, ani pełnomocnikiem finansowym innego komitetu wyborczego i **nie jestem** funkcjonariuszem publicznym w rozumieniu art. 115 § 13 Kodeksu karnego.

.....  
(podpis pełnomocnika finansowego)

....., dnia ..... 201... r.  
(miejscowość)

\* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim oraz obywatela Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

\*\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć