

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

OŚWIADCZENIE

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

Nazwa komitetu wyborczego

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

w wyborach:

- nowej rady/uzupełniających/przedterminowych^{**)}, do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta/
Powiatu^{**)}

.....^{**) ,}
(nazwa)

- przedterminowych Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta^{**) ,}
(nazwa gminy, miasta)

zarządzonych na dzień-- 20.....r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem kandydatem w wyborach** 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 20... 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