

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