

Imię		Drugie imię			Nazwisko													
Adres zamieszkania:	Województwo		Powiat		Gmina			Miejscowość										
Kod pocztowy			-			Ulica												
Nr domu	Nr lokalu	Poczta		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	Poczta		Kod pocztowy			-									

w wyborach:

- nowej rady/przedterminowych^{**)}, do Rady Powiatu

.....,

(nazwa powiatu)

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