

LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH PANIĄ - PANA

.....

Kandydata/ kandydatkę na Sołtysa sołectwa
 (minimum 30 podpisów)

| LP. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | PESEL | Podpis |
|-----|-----------------|--------------------|-------|--------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Do zgłoszenia załączam oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie oraz posiadaniu prawa wybieralności i o nie skazaniu prawomocnym skazującym wyrokiem za przestępstwo umyślne.

.....
 podpis osoby dokonującej zgłoszenia

OŚWIADCZENIE

o wyrażeniu zgody na kandydowanie na Sołtysa sołectwa
w wyborach zarządzonych na dzień

Ja niżej podpisany

(imię - imiona i nazwisko kandydata)

wiek zamieszkały

niniejszym oświadczam, że:

- 1) wyrażam zgodę na kandydowanie na Sołtysa sołectwa
w Gminie Olszanica,
- 2) posiadam prawa wyborcze i stale zamieszkuje na terenie działania tego sołectwa,
- 3) nie jestem skazany prawomocnym skazującym wyrokiem orzeczonym za przestępstwa umyślne.

.....
(Miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)