

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

Nazwa komitetu

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

w wyborach przedterminowych wójta gminy Szulborze Wielkie, zarządzonych na dzień 15 maja 2022 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 marca 2022 r.
(miejscowość)

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość