

w sprawie zarządzenia wyboru Sołtysa i Rady Sołeckiej Sołectwa Leszczawa Dolna.

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE

Dane kandydata na sołtysa/członka rady sołeckiej*															
Imię															
Drugie imię															
Nazwisko															
Nazwisko rodowe				Imię ojca				Imię matki							
Numer ewidencyjny PESEL								Obywatelstwo							
Adres zamieszkania:				Powiat				Gmina							
Miejscowość				Ulica				Nr domu				Nr lokalu			
Pocztą						Kod pocztowy									

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach  
na sołtysa/członka rady sołeckiej\* sołectwa ....., zarządzonych  
na dzień 14 kwietnia 2019 r.

Jednocześnie oświadczam, iż posiadam prawo wybierania i stale zamieszkuję na obszarze działania  
sołectwa oraz jestem wpisany do rejestru wyborców.

.....  
( własnoręczny podpis)

....., dnia ..... 2019 r.  
(miejscowość)

\*niepotrzebne skreślić