

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 Wyborczego będącego jednocześnie Pełnomocnikiem Finansowym

Nazwa komitetu wyborczego

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

w wyborach do Rady Gminy Raciążek, zarządzonych na dzień 10 sierpnia 2025 r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem kandydatem w wyborach**, pełnomocnikiem wyborczym innego komitetu wyborczego, ani pełnomocnikiem finansowym innego komitetu wyborczego i **nie jestem** funkcjonariuszem publicznym w rozumieniu art. 115 § 13 Kodeksu karnego.

.....
(podpis pełnomocnika wyborczego)

....., dnia 2025 r.
(miejscowość)