*Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 82/2019*

*Burmistrza Sędziszowa Małopolskiego z dn. 18 kwietnia 2019 r.*

**BURMISTRZ SĘDZISZOWA MAŁOPOLSKIEGO**

ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA

SOŁTYSA SOŁECTWA / PRZEWODNICZĄCEGO ZARZĄDU OSIEDLA\*

………………………..…..………………………………………………………………….……….…………………………………………….,

*(nazwa sołectwa / osiedla \*)*

w wyborach zarządzonych na dzień ……………………………………….…………………….…………

1. DANE OSOBY DOKONUJĄCEJ ZGŁOSZENIA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | | | | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | Poczta | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **\_** | |  | |  | |  | |
| Numer ewidencyjny  PESEL | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |

1. DANE KANDYDATA NA SOŁTYSA / PRZEWODNICZĄCEGO ZARZĄDU OSIEDLA \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię, imiona | | | | | | | | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | | | | Wiek\*\* | | | | |
| Adres | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | Ulica | | | | | | | | | | | | | |
| Nr  domu | Nr  lokalu | | | Poczta | | | | | | | | | | | Kod  pocztowy |  | |  | | **\_** | |  | | |  | |  | |
| Numer ewidencyjny  PESEL | |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | Numer  telefonu |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wiek liczony na dzień wyborów

1. DO ZGŁOSZENIA ZAŁĄCZAM :
2. Oświadczenie kandydata o wyrażeniu zgody na kandydowanie.
3. Listę poparcia zawierającą …………….. podpisów wyborców.

……………………………..……….………………, dn. …………………………….…

*(miejscowość)*

………………………….……………………….………..

*(własnoręczny podpis osoby dokonującej zgłoszenia)*