*Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 63/2015*

*Burmistrza Sędziszowa Młp. z dn. 21 maja 2015 r.*

**BURMISTRZ SĘDZISZOWA MŁP.**

ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA

PRZEWODNICZĄCEGO ZARZĄDU OSIEDLA / SOŁTYSA SOŁECTWA\*

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

(nazwa osiedla / sołectwa \*)

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 PRZEWODNICZĄCEGO ZARZĄDU OSIEDLA / SOŁTYSA\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)