**ZAŚWIADCZENIE DLA MĘŻA ZAUFANIA, KTÓRY SPEŁNIŁ WARUNKI NIEZBĘDNE DO WYPŁATY DIETY**

Zaświadcza się, że Pan/Pani ………………………………………….……………………………………..…, *(imię i nazwisko)*

mąż zaufania wyznaczony do Obwodowej Komisji Wyborczej Nr …………...

w ……………………………………………………………………………………………………………………

*(miejscowość)*

w wyborach ……………………………………………………...................................................................... *(nazwa wyborów)*

zarządzonych na dzień ……………………………………..…….…………..

*(data)*

spełnił(-a) warunki niezbędne do wypłaty diety, tj. obserwował(-a) głosowanie przez co najmniej 5 godzin\* oraz cały przebieg ustalania wyników głosowania do momentu podpisania protokołu.

(

pieczęć

Komisji)

……………………………………………

*(podpis przewodniczącego obwodowej komisji wyborczej)*

\* Stwierdzono na podstawie ewidencji czasu przebywania mężów zaufania w lokalu wyborczym.