

Imię			Drugie imię			Nazwisko																	
Adres zamieszkania:		Województwo			Powiat			Gmina				Miejscowość											
Kod pocztowy			-				Ulica																
Nr domu		Nr lokalu		Poczta				Numer PESEL															

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Finansowego

<b>Nazwa komitetu wyborczego</b>

<b>Adres siedziby komitetu wyborczego</b>																						
Województwo			Powiat																			
Gmina			Miejscowość																			
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Poczta				Kod pocztowy			-											

w wyborach uzupełniających do Rady....., zarządzonych na dzień..... r.

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

.....  
(podpis pełnomocnika finansowego)

....., dnia .....r.  
(miejscowość)