

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE

Dane kandydata na członka rady sołeckiej sołectwa: .....

Imię: .....

Drugie imię: .....

Nazwisko: .....

Nazwisko rodowe: .....

Imię ojca: .....

Imię matki: .....

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok): .....

Miejsce urodzenia: .....

Numer ewidencyjny PESEL: .....

Adres zamieszkania: .....

Ja .....leg. się dowodem osobistym

*(imię i nazwisko kandydata)*

.....wyrażam zgodę na kandydowanie

*(nr dowodu, przez kogo wydany)*

na członka rady sołeckiej sołectwa.....

*(nazwa miejscowości)*

.....

*(miejscowość, data)*

.....

*(podpis kandydata)*