

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 Gminy/Miejskiej/Miasta .....,  
zarządzonych na dzień ... 20... 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 ..... 20... r.  
(miejscowość)