

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

## OŚWIADCZENIE

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

<b>Nazwa komitetu</b>

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

w wyborach:

- nowej rady/uzupełniających/przedterminowych\*\*), do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta\*\*),  
 .....),  
 (nazwa gminy, miasta)

- przedterminowych Wójta/Burmistrza/Prezydenta Miasta\*\*), .....),  
 (nazwa gminy, miasta)

zarządzonych na dzień .....- .....- 20.....r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem** 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 ..... 201... r.  
 (miejscowość)

\* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

\*\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć