

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 do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw oraz wójtów, burmistrzów i prezydentów miast, zarządzonych na dzień 7 kwietnia 2024 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 ..... 2024 r.  
(miejscowość)