

.....  
(imię i nazwisko)

..... dnia .....

.....  
(miejsce zamieszkania)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany wyrażam zgodę na kandydowanie na Sołtysa / członka Rady Soleckiej\* w .....

.....

**podpis**

\* - niepotrzebne skreślić

..... dnia.....

*Gminna Komisja Wyborcza  
Wyboru Sołtysów i członków Rad Soleckich  
w Gminie Kościerzyna*

### Zgłoszenie kandydata na Sołtysa/ członka Rady Soleckiej\*

Zgłaszam Pana (ią) .....  
na Sołtysa / członka Rady Soleckiej \* w .....  
wiek ..... zawód ..... tel. ....  
miejsce zamieszkania .....

Lp.	Nazwisko i imię	Adres zamieszkania	PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				