

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

Nazwa komitetu wyborczego

Adres siedziby komitetu wyborczego											
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 2025 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 2025 r.
(miejscowość)