

Ja niżej podpisany(-a):

Imię			Drugie imię			Nazwisko																	
Adres zamieszkania		Województwo			Powiat			Gmina															
Miejscowość			Kod pocztowy			-				Ulica													
Nr domu	Nr lokalu	Pocшта			Numer ewidencyjny PESEL*																		
Wykształcenie					Miejsce pracy																		

Nazwa gminy (miasta)	Wartość

Informuję o doświadczeniu w organizacji wyborów oraz wykonywaniu innych zadań, w których niezbędna była znajomość przepisów Kodeksu wyborczego:

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie oświadczam, że spełniam wymogi określone w art. 191b ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. — Kodeks wyborczy (Dz. U. z 2017 r. poz. 15, z późn. zm.)

....., dnia
(miejscowość) (podpis kandydata)

Potwierdzam zatrudnienie kandydata w urzędzie obsługującym: organy administracji rządowej, samorządowej lub jednostce im podległej lub przez nie nadzorowanej.

(pieczęć nagłówkowa)	(pieczęć i podpis pracodawcy)
----------------------	-------------------------------