

Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika (kadencja 2024-2027)

Pan/Pani (imię i nazwisko)

Lp.	Imię(imiona) i nazwisko	Nr ewidencyjny PESEL	Miejsce stałego zamieszkania	Własnoręczny podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				

Lista osób zgłaszających kandydata na ławnika (kadencja 2024-2027)

Pan/Pani
(imię i nazwisko)

29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					
40.					
41.					
42.					
43.					
44.					
45.					
46.					
47.					
48.					
49.					
50.					

* pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień
w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika

Wyrażam zgodę na kandydowanie, co potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(podpis kandydata na ławnika)