Załącznik Nr 11 do Zarządzenia Nr 0050.432.2020.OS

Burmistrza Wadowic z dnia 03 sierpnia 2020 r.

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA**

**NA CZŁONKA RADY SOŁECKIEJ SOŁECTWA …………………………………..**

**w wyborach zarządzonych na dzień 20 września 2020 roku**

**DANE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wiek |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zawód |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce zamieszkania, adres |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr ewidencyjny PESEL |  |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| Nr telefonu |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |

Do zgłoszenia dołączono:

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczenie o zgodzie na kandydowanie na członka Rady Sołeckiej | Tak Nie |
| Listę poparcia kandydata uprawnionych mieszkańców Sołectwa (min. 25 wyborców) | Tak Nie |

…………………………………………………

Podpis zgłaszającego

Załącznik nr 12 do Zarządzenia Nr 0050.432.2020.OS

Burmistrza Wadowic z dnia 03 sierpnia 2020 r.

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

**na członka Rady Sołeckiej sołectwa ……………………………………………………………**

Ja, ……………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię-imiona, nazwisko)*

Zamieszkały/a ………………………………………………………………………………………………………………

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Sołeckiej sołectwa** …………………………………………

**oraz oświadczam, że spełniam warunki określone w § 4 ust. 2 Statutu Sołectwa.**

…………………………………………………………………………………………………

*(podpis)*

………………………………………………………………. dnia ………………………………………