Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 0050.432.2020.OS

Burmistrza Wadowic z dnia 03 sierpnia 2020 r.

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA**

**NA SOŁTYSA 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 Sołtysa | Tak Nie |
| Listę poparcia kandydata uprawnionych mieszkańców Sołectwa (min. 25 wyborców) | Tak Nie |

…………………………………………………

Podpis zgłaszającego

Załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 0050.432.2020.OS

Burmistrza Wadowic z dnia 03 sierpnia 2020 r.

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na kandydowanie**

**na Sołtysa sołectwa ……………………………………………………………………..**

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

*(imię-imiona, nazwisko)*

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

**PESEL**

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

**wyrażam zgodę na kandydowanie na Sołtysa sołectwa** ……………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

*(podpis)*

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

Załącznik nr 4 do Zarządzenia Nr 0050.432.2020.OS

Burmistrza Wadowic z dnia 03 sierpnia 2020 r.

**LISTA OSÓB POPIERAJACYCH KANDYDATA NA SOŁTYSA**

**UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI**

**NA SOŁTYSA**

**Sołectwa** ………………………………………………………………………………………

*(nazwa sołectwa*)

**Panu/i** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko kandydata)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Adres zamieszkania | Data urodzenia | | | | | | | | Własnoręczny podpis |
| D | D | M | M | R | R | R | R |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |