

Ja niżej podpisany(-a):

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

Nazwa gminy (miasta)	
----------------------	--

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)
----------------------	-------------------------------