

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia Nr 183/2020  
Wójta Gminy Izabelin  
z dnia 30 lipca 2020 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA SOŁTYSZA  
SOŁECTWA TRUSKAW**

Imię i nazwisko kandydata na sołtysa \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis osoby/organizacji dokonującej zgłoszenia)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE NA SOŁTYSZA**

Ja niżej podpisany/a \_\_\_\_\_  
(imiona i nazwisko osoby kandydującej na sołtysa)

adres zamieszkania \_\_\_\_\_  
(dokładny adres zamieszkania osoby kandydującej na sołtysa)

niniejszym **oświadczam, że wyrażam zgodę** na kandydowanie **na sołtysa** sołectwa Truskaw w gminie Izabelin, w wyborach zarządzonych na dzień 20 września 2020 r. i oświadczam, iż posiadam bierne prawo wyborcze i stale zamieszkuję na terenie sołectwa Truskaw.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis kandydata)