

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 80/2019
Wójta Gminy Izabelin
z dnia 18 września 2019 r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA SOŁTYSA
SOŁECTWA SIERAKÓW**

Imię i nazwisko kandydata na sołtysa _____

Adres zamieszkania _____

(czytelny podpis osoby/organizacji dokonującej zgłoszenia)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA KANDYDOWANIE NA SOŁTYSA

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 Sieraków, w gminie Izabelin, w wyborach zarządzonych na dzień 6 października 2019 r. i oświadczam, iż posiadam bierne prawo wyborcze i stale zamieszkuję na terenie sołectwa.

(miejscowość, data)

(czytelny podpis kandydata)