

## ZARZĄDZENIE NR 183/2020

Wójta Gminy Izabelin  
z dnia 30 lipca 2020 r.

w sprawie określenia terminu i miejsca wyborów sołtysa i terminu zgłaszania kandydatów na sołtysa sołectwa Truskaw w Gminie Izabelin.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U.2020 r. poz.713) w związku z § 17 ust. 3 i 5 oraz § 12 ust. 3 lit. a i ust. 4 statutu sołectwa Truskaw Gminy Izabelin, stanowiącego załącznik nr 7 do uchwały Nr XIII/97/19 Rady Gminy Izabelin z dnia 10 lipca 2019 r. w sprawie uchwalenia statutów sołectw Gminy Izabelin (Dz. Urz. Woj. Mazowieckiego z 2019 r., poz. 9700 ) zarządzam, co następuje:

**§ 1. 1.** Ustala się termin wyborów sołtysa sołectwa Truskaw w Gminie Izabelin na dzień **20 września 2020 roku.**

**2.** Wybory odbędą się w lokalu wyborczym w Szkole Podstawowej przy ul. 3 Maja 49, w godzinach **9.00 – 18.00.**

**§ 2.1.** Ustala się termin zgłaszania kandydatów na sołtysów od dnia **30 lipca do dnia 10 września 2020 r.**

**2.** Wzór zgłoszenia kandydata na sołtysa stanowi załącznik nr 1 do Zarządzenia.

**3.** Lista poparcia kandydata na sołtysa stanowi załącznik nr 2 do Zarządzenia.

**4.** Wypełniony formularz zgłoszeniowy wraz z podpisami na liście poparcia należy złożyć w Biurze Obsługi Mieszkańca Urzędu Gminy Izabelin w godzinach pracy Urzędu do dnia **10 września 2020 r.**

**§ 3.** Wykonanie Zarządzenia powierza się Zastępcy Wójta.

**§ 4.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

  
WÓJT  
Dorota Zmarzłak

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

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA SOŁTYSA  
SOŁECTWA TRUSKAW**

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 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)

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia Nr 183/2020  
Wójta Gminy Izabelin  
z dnia 30 lipca 2020 r.

**LISTA POPARCIA KANDYDATA NA SOŁTYSA W WYBORACH  
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 20 WRZEŚNIA 2020 r.  
SOŁECTWO TRUSKAW**

Niniejszym udzielam poparcia kandydatowi na sołtysa w wyborach zarządzonych  
na dzień 20 września 2020 r.

---

**Imię i nazwisko kandydata na sołtysa**

**WYKAZ PODPISÓW MIESZKAŃCÓW SOŁECTWA UPRAWNIONYCH DO GŁOSOWANIA**

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Własnoręczny podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			