Imię	Drugie imię	Nazwisko

Adres zamieszkania:	Województwo	Powiat	Gmina

Miejscowość	Kod pocztowy				-			Ulica

Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Numer ewidencyjny PESEL*											

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Finansowego

Nazwa komitetu

Adres siedziby komitetu wyborczego											
Województwo	Powiat		Gmina		Miejscowość						
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Poczta	Kod pocztowy			-				

w wyborach przedterminowych Wójta Gminy Raciążek, zarządzonych na dzień 26 lipca 2026 r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem** pełnomocnikiem wyborczym komitetu wyborczego, ani pełnomocnikiem finansowym innego komitetu wyborczego i **nie jestem** funkcjonariuszem publicznym w rozumieniu art. 115 § 13 Kodeksu karnego.

.....
(podpis pełnomocnika finansowego)

....., dnia ..... r.
(miejscowość)

* W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

** zaznaczyć właściwe