...........................................................................

( Imię i Nazwisko )

Zamieszkały.......................................................

….......................................................................

….......................................................................

( Adres )

Tel......................................................................

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o wyrażeniu zgody na kandydowanie na Sołtysa w Sołectwie ŁANY**

….............................................................................................................,wiek......................

( Imię- imiona , nazwisko kandydata ) (lat)

posiadający numer ewidencyjny PESEL …............................................................................

( numer )

Wykształcenie..........................................................................................................................

Wykonywany zawód................................................................................................................

Niniejszym oświadczam, że jestem mieszkańcem w/w sołectwa i wyrażam zgodę na kandydowanie na Sołtysa w wyborach uzupełniających do jednostki pomocniczej Gminy Krzeszowice zarządzonych na dzień **10 października 2021 r.**

Oświadczam również, iż posiadam prawo wybierania w wyborach do jednostek pomocniczych Gminy Krzeszowice określone w § 21 Statutu Sołectwa Łany (Dz. Urz. Woj. Małopolskiego z 2021 r., poz. 4661)

…...........................................dnia.........................2021 r. …..........................................

(miejscowość ) (własnoręczny podpis)