**Lista osób popierających kandydata**

**do Młodzieżowej Rady Gminy Stoszowice**

Kandydat na radnego Młodzieżowej Rady Gminy Stoszowice:

……………………………………………………………………….

*(imię/imiona i nazwisko)*

Lista osób popierających kandydata do Młodzieżowej Rady Gminy Stoszowice

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię/imiona** | **Nazwisko** | **Adres** | **Podpis** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |

Podpis kandydata na radnego Młodzieżowej Rady Gminy Stoszowice:

…………………………………. …………………………………

 *(data i miejscowość) (podpis)*

Podpis rodzica/opiekuna prawnego Kandydata na radnego Młodzieżowej Rady Gminy Stoszowice.

Imię/imiona rodzica/opiekuna prawnego: …………………………………………….

Nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: …………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………..

…………………………………. …………………………………

 *(data i miejscowość) (podpis)*

***LISTA PODLEGA PRZEKAZANIU DO KOMISJI WYBORCZEJ DS. PRZEPROWADZENIA WYBORÓW DO MŁODZIEŻOWEJ RADY GMINY STOSZOWICE***