

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA SOŁTYSA  
SOŁECTWA \_\_\_\_\_**

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 \_\_\_\_\_, w gminie Izabelin, w wyborach zarządzonych na dzień 15 września 2019 r. i oświadczam, iż posiadam bierne prawo wyborcze i stale zamieszkuję na terenie sołectwa.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis kandydata)