**ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA RADNEGO**

**DO MŁODZIEŻOWEJ RADY MIEJSKIEJ W CHĘCINACH**

**w wyborach zarządzonych na dzień 26 lutego 2025r.**

**w Okręgu Wyborczym nr 4**

**w Szkole Podstawowej im. gen. Stanisława Skalskiego w Polichnie**

Imię i nazwisko …………………………………….………………………………………..…

Data urodzenia .…………………………………….…………………………………………..

Adres zamieszkania

Miejscowość ….………………………………………………………………………………..

Ulica/numer domu/numer lokalu:…....…………………………………………………………

Typ szkoły (niewłaściwe skreślić) szkoła podstawowa / szkoła ponadpodstawowa

Nazwa szkoły………………………………………..………………………………………….

Klasa ……………………………………………………………………………………...…….

Telefon kontaktowy……………………………………………………………………………..

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

 (miejscowość, data) (własnoręczny podpis kandydata)

WYPEŁNIA KOMISJA WYBORCZA w Okręgu Wyborczym nr 4
w Szkole Podstawowej im. gen. Stanisława Skalskiego w Polichnie

Potwierdzam przyjęcie kompletnego zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach Młodzieżowej Rady Miejskiej w Chęcinach

……………………………………. …………………………………….

 (miejscowość, data) (podpis komisji wyborczej)