Elbląg, dnia………………………

………………………………………………………..…….

Imię i nazwisko

………………………………………..…………………….

Adres zameldowania

……………………………………………………….………

Adres do korespondencji

……………………………………………………….………

nr telefonu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer ewidencyjny PESEL

…………………………………………………………………

Właściwy Urząd Skarbowy

**WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY DLA MĘŻA ZAUFANIA**

W związku z wyznaczeniem mojej osoby na męża zaufania do Obwodowej Komisji Wyborczej Nr ………………. w Elblągu, wnoszę o wypłatę diety przewidzianej dla męża zaufania (art. 103aa kodeksu wyborczego):

* na rachunek bankowy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* do kasy Urzędu Miejskiego

załączniki:

1. zaświadczenie o spełnieniu warunków do wypłaty diety

…………………………………………………………….

czytelny podpis