

FORMULARZ ZGŁOSZENIA KANDYDATA

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA NA CZŁONKA RADY OSIEDLA KRZYWIE- CHEŁMY W ZGIERZU	MIEJSCE ZAMIESZKANIA [miejscowość, ulica, nr posesji, nr mieszkania]	PESEL	WIEK	ZAWÓD

**OSOBY POPIERAJĄCE KANDYDATA NA CZŁONKA RADY OSIEDLA KRZYWIE
CHEŁMY W ZGIERZU**

Lp.	NAZWISKO I IMIĘ WYBORCY PODPISUJĄCEGO ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA CZŁONKA RADY OSIEDLA KRZYWIE - CHEŁMY W ZGIERZU	ADRES ZAMIESZKANIA [miejscowość, ulica, nr posesji, nr mieszkania]	PESEL	PODPIS

Załącznik Nr 3
do zarządzenia
Nr 312/IX/2025
Prezydenta Miasta Zgierza
z dnia 27 sierpnia 2025 r.

Zgierz, dnia

.....
(imię, nazwisko)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(telefon)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/podpisany wyrażam zgodę na kandydowanie na członka Rady Osiedla Krzywie - Chełmy w Zgierzu w wyborach, które odbędą się w dniu 19 października 2025 r. oraz oświadczam, że posiadam bierne prawo wyborcze.

Jednocześnie oświadczam, że nie byłam/em skazana/ny prawomocnym wyrokiem na karę pozbawienia wolności za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

.....
(własnoręczny podpis)