Załącznik nr 3

| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
|---|---|---|
| | | |

| Adres zamieszkania: | Województwo | Powiat | Gmina | Miejscowość |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| Kod pocztowy | | | - | | | | Ulica |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Numer PESEL | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | |

# OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam, że przyjmuję obowiązki Pełnomocnika Finansowego

| **Nazwa komitetu wyborczego** |
|---|
| |

| **Adres siedziby komitetu wyborczego** | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Województwo | | | | Powiat | | | | | | |
| Gmina | | | | Miejscowość | | | | | | |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu | Poczta | Kod pocztowy | | | - | | | |

w wyborach do rad gmin, rad powiatów i sejmików województw oraz wójtów, burmistrzów i prezydentów miast, zarządzonych na dzień.7 kwietnia 2024 r.

Jednocześnie oświadczam, że **nie jestem kandydatem w wyborach,** pełnomocnikiem wyborczym komitetu wyborczego, ani pełnomocnikiem finansowym innego komitetu wyborczego i **nie jestem** funkcjonariuszem publicznym w rozumieniu art. 115 § 13 Kodeksu karnego.

.....
(podpis pełnomocnika finansowego)

....., dnia ..... 2024 r.
(miejscowość)