

## Zgłoszenie kandydata

### Na Radnego Dzielnicy Matarnia

NAZWISKO .....

IMIĘ/IMIONA .....

WIEK ..... (lata ukończone na dzień wyborów)

PESEL .....

ADRES ZAMIESZKANIA .....

.....

NAZWA ORGANIZACJI POPIERAJĄCEJ KANDYDATA .....

.....

*(max. 45 znaków drukarskich, w tym spacji).*

*W przypadku braku podmiotu popierającego kandydata wpisuje się wyraz: „niezależny”*

Numer telefonu Kandydata / Pełnomocnika .....

Adres poczty elektronicznej kandydata .....

### Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a – wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach do Rady Dzielnicy Matarnia

i **o s w i a d c z a m**, iż nie jestem:

- a) radnym Miasta Gdańska,
- b) zatrudniony/a w Urzędzie Miejskim w Gdańsku,
- c) zatrudniony/a na stanowisku kierownika jednostki organizacyjnej Miasta,
- d) zatrudniony/a na stanowisku zastępcy kierownika jednostki organizacyjnej Miasta,
- e) skazany/a prawomocnym wyrokiem na karę pozbawienia wolności za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe.

Gdańsk, dnia .....2016 r.

Podpis kandydata

.....

NAZWISKO.....

IMIĘ/IMIONA.....

WIEK .....

PESEL .....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

NAZWA ORGANIZACJI POPIERAJĄCEJ KANDYDATA .....

*W przypadku braku podmiotu popierającego kandydata wpisuje się wyraz: „niezależny”*

INFORMACJA: Zgłoszenie kandydata na radnego powinno być podpisane przez **co najmniej 30 wyborców** ujętych w stałym rejestrze wyborców na terenie dzielnicy.

**LISTA PODPISÓW MIESZKAŃCÓW  
POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA RADNEGO DZIELNICY MATARNIA**

Lp.	Imię i nazwisko wyborcy	Numer PESEL	Adres zamieszkania	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

NAZWISKO.....

IMIĘ/IMIONA.....

WIEK .....

PESEL .....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

NAZWA ORGANIZACJI POPIERAJĄCEJ KANDYDATA .....

*W przypadku braku podmiotu popierającego kandydata wpisuje się wyraz: „niezależny”*

INFORMACJA: Zgłoszenie kandydata na radnego powinno być podpisane przez **co najmniej 30 wyborców** ujętych w stałym rejestrze wyborców na terenie dzielnicy.

**LISTA PODPISÓW MIESZKAŃCÓW  
POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA RADNEGO DZIELNICY MATARNIA**

Lp.	Imię i nazwisko wyborcy	Numer PESEL	Adres zamieszkania	Podpis
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				

NAZWISKO.....

IMIĘ/IMIONA.....

WIEK .....

PESEL .....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

.....  
NAZWA ORGANIZACJI POPIERAJĄCEJ KANDYDATA .....

.....  
*W przypadku braku podmiotu popierającego kandydata wpisuje się wyraz: „niezależny”*

INFORMACJA: Zgłoszenie kandydata na radnego powinno być podpisane przez **co najmniej 30 wyborców** ujętych w stałym rejestrze wyborców na terenie dzielnicy.

**LISTA PODPISÓW MIESZKAŃCÓW  
POPIERAJĄCYCH KANDYDATA NA RADNEGO DZIELNICY MATARNIA**

Lp.	Imię i nazwisko wyborcy	Numer PESEL	Adres zamieszkania	Podpis
41.				
42.				
43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				
51.				
52.				
53.				
54.				
55.				
56.				
57.				
58.				
59.				
60.				