Bielsk , dnia …………………………………..

**WÓJT GMINY BIELSK**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY DLA MĘŻA ZAUFANIA**

Podaję dane, zgodnie z art. 103 aa par 8 kodeks wyborczy :

Nazwisko : .........................................................................................................................

Imię : .........................................................................................................................

PESEL ………………………………………………. .................................

Data urodzenia : ...........................................................

Adres zameldowania :

Miejscowość...........................................................................................................................................

Ulica ........................................................................................................................................................

Nr domu ....................................................................... Nr lokalu ......................................................

Kod pocztowy .............................................................. Poczta.............................................................................

Adres do korespondencji : (kiedy jest inny niż adres zameldowania)

Miejscowość …………………..Ulica ..........................Nr domu ……Kod pocztowy……………..

Urząd Skarbowy : Nazwa i Adres ………..………………………………………………………….

Telefon kontaktowy\* : ......................................................................................................................

**Niniejszym oświadczam, że obowiązki męża zaufania wykonywałem/-ał w obwodowej komisji wyborczej numer ………………….w wyborach do Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej i do Senatu Rzeczypospolitej Polskiej zarządzonych na dzień 15 października 2023 r.**

Wyrażam zgodę na przelanie diety na mój rachunek bankowy :

**Numer rachunku bankowego: ....................... ............................. ............................**

…………………………………………………

( czytelny podpis )

**Komplet dokumentów (wniosek o wypłatę diety dla męża zaufania, zaświadczenie dla męża zaufania, który spełnił warunki niezbędne do wypłaty diety) należy przekazać do Urzędu Gminy w Bielsku pok. 107.**

**Termin wypłaty diety – 30 dni od dnia złożenia wniosku.**