

WZÓR

**Zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach do Młodzieżowej Rady
Miasta Nowy Targ zarządzonych na dzień 10 marca 2016r.**

Numer okręgu wyborczego, w który zgłaszany jest kandydat	
---	--

KANDYDAT													
1.	Imię	Drugie imię	Nazwisko										
Uczeń klasy		Szkoły											
Wiek w latach		Numer ewidencyjny PESEL											

Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydata													
	Imię	Drugie imię	Nazwisko										
Uczeń klasy		Szkoły											
Numer ewidencyjny PESEL													

Działając w imieniu niżej wymienionych dokonuję zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach do Młodzieżowej Rady Miasta Nowy Targ

.....

(podpis osoby zgłaszającej kandydata)

Nowy Targ dnia.....2016r.

(Załącznik do zgłoszenia)

WYKAZ

Osób popierających kandydaturę Pani/Pana.....
na Radnego Młodzieżowej Rady Miasta Nowy Targ, I kadencji 2016 - 2018 w Okręgu
Nr.....
(nazwa szkoły)

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Szkoła/Uczeń Klasy	Podpis osoby popierającej
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				