

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA
NA CZŁONKA RADY SENIORÓW POWIATU LĘBORSKIEGO**

w przypadku zgłoszenia kandydata,
posiadającego poparcie co najmniej 15 osób w wieku 60+
zamieszkałych na terenie powiatu lęborskiego

.....
(imię i nazwisko kandydata na członka Rady)

Kandydat będzie reprezentować w Radzie gminę
(wskazać 1 gminę)

L.p.	DANE IDENTYFIKACYJNE OSÓB ZGŁASZAJĄCYCH POPARCIE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW POWIATU LĘBORSKIEGO	WIEK	PODPIS
1	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		
2	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		
3	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		
4	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		
5	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		
6	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		
7	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		
8	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		
9	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		
10	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		
11	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		
12	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		
13	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		
14	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		

15	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA Dziennik Urzędowy Województwa Pomorskiego	-- 13 --		Poz. 471
16	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA			
17	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA			
18	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA			
19	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA			
20	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA			