Wybory Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej zarządzone na dzień 18 maja 2025 r.

Zelów, dnia ................................

..............................................................

Imię i nazwisko

..............................................................

Pesel

.............................................................

(Adres zameldowania lub do korespondencji)

..........................................................................

............................................................

(Telefon)

Wniosek

 Proszę o wypłacenie diety w związku z wykonywaniem funkcji męża zaufania

w Obwodowej Komisji Wyborczej Nr ............. z siedzibą ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Nazwa komitetu zgłaszającego: ………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

Numer konta na które należy przelać wynagrodzenie:

.......................................................................................................................................................

Oznaczenie właściwego Urzędu Skarbowego .............................................................................

..................................................................

 (Podpis wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIK: Zaświadczenie dla męża zaufania, który spełnił warunki niezbędne do wypłaty diety.