

Malczyce,
(miejscowość, data)

Wójt Gminy Malczyce
ul. Traugutta 15
55-320 Malczyce

WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY

dla męża zaufania wyznaczonego do obwodowej komisji wyborczej w wyborach samorządowych 7 kwietnia 2024 r.

Imię i nazwisko wnioskodawcy	
Numer PESEL	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji <i>(jeśli jest inny niż adres zameldowania)</i>	
Nazwa i adres Urzędu Skarbowego	
Proszę o przekazanie na wskazane poniżej konto należności z tytułu pełnienia obowiązków męża zaufania przy Obwodowej Komisji Wyborczej Nrw wyborach samorządowych 2024 roku	
Nazwa banku	
Numer konta bankowego	

.....
(podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

Zaświadczenie (lub jego uwierzytelniona Kopia) dla męża zaufania, który spełnił warunki niezbędne do wypłaty diety wydane przez przewodniczącego obwodowej komisji wyborczej.