WYBORY DO SEJMU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
I DO SENATU RZECZYPOSPOLITEJ POLSKIEJ
ORAZ REFERENDUM OGÓLNOKRAJOWE
zarządzone na dzień 15 października 2023 r.

WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY PRZYSŁUGUJĄCEJ MĘŻOWI ZAUFANIA WYZNACZONEMU DO OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

1. DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwisko:	Imię:
Nr telefonu:	Pesel:
Urząd skarbowy właściwy dla wnioskodawcy:	
Oznaczenie obwodowej komisji wyborczej, przy której wnioskodawca wykonywał obowiązki męża zaufania: **Obwodowa Komisja Wyborcza Nr w**	

2. ADRES ZAMELDOWANIA:

Kraj:	Województwo:	Powiat:
Gmina:	Kod pocztowy:	
Miejscowość:	Ulica:	Nr domu:

3. ADRES DO KORESPONDENCJI (jeśli jest inny niż adres zameldowania):

Kraj:	Województwo:	Powiat:
Gmina:	Kod pocztowy:	
Miejscowość:	Ulica:	Nr domu:

4. SPOSÓB WYPŁATY DIETY:

☐ Wnioskuję o wypłatę diety na konto nr:

Nazwa banku: .....

☐ Wnioskuję o wypłatę diety w gotówce - w kasie Urzędu Miejskiego w Kamieńsku.
(o terminie wypłaty wnioskodawca zostanie poinformowany telefonicznie)

.....
(podpis wnioskodawcy)