**Załącznik Nr 1**

**do Statutu Młodzieżowej Rady Gminy Jabłonna**

Wzór

**Wykaz osób popierających kandydaturę na radną/radnego**

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

(wpisać imię i nazwisko, miejscowość zamieszkania, data urodzenia)

**Młodzieżowej Rady Gminy Jabłonna**

**Ze szkoły …………………………………………………..**

(wpisać nazwę szkoły i miejscowość)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Młodzieżowej Rady Gminy Jabłonna

…………………………………………………………

(data i czytelny podpis kandydata)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Imię i nazwisko osoby popierającej kandydata | Miejsce zamieszkania | Data urodzenia | Podpis osoby popierającej kandydata |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |