

**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				