

WNIOSEK

O WYPŁATĘ DIETY PRZYSŁUGUJĄCEJ MĘŻOWI ZAUFANIA WYZNACZONEMU
DO OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ W WYBORACH DO SEJMU I SENATU RP
ZARZĄDZONYCH NA DZIEŃ 15.10.2023 R.

Imię (imiona).....

Nazwisko

Adres zameldowania

.....

Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

.....

PESEL

Urząd Skarbowy (właściwy dla celów podatkowych)

Obwodowa Komisja Wyborcza Nr w
(przy której wnioskodawca wykonywał swoje obowiązki)

Proszę o:

przelanie na wskazane konto poniżej konto należności z tytułu pełnienia obowiązków męża zaufanie przy Obwodowej Komisji Wyborczej Nr..... w Wyborach do Sejmu i Senatu RP 15.10.2023 r.

Nazwa banku

Nr rachunku bankowego

.....
(data)

.....
(czytelny podpis)