

WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY DLA MĘŻÓW ZAUFANIA

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:

2. Numer ewidencyjny PESEL:.....

3. Adres zameldowania:.....

4. Adres do korespondencji, jeśli jest inny niż adres zameldowania:.....

.....

5. Informacja o wypłacie diety:

proszę o wypłatę diety w gotówce

proszę o przekazanie diety na następujący nr rachunku bankowego:

.....

6. Oznaczenie obwodowej komisji wyborczej, przy której wnioskodawca wykonywał obowiązki

męża zaufania:.....

7. Właściwy urząd skarbowy:.....

8. Załączniki:

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Podstawa prawna: art.103aa §7 Kodeksu wyborczego