**Wniosek o wypłatę diety dla męża zaufania
w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej,**

**zarządzonych na dzień 18 maja 2025 r.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 I tura II tura

|  |  |
| --- | --- |
| Imię | Nazwisko |
| **Obwodowa Komisja Wyborcza**  | **Nr**  |  **w** |
| Adres zamieszkania**(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)** | Gmina | Miejscowość |
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Poczta | Kod pocztowy |  |  | - |  |  |  |
| Powiat  |
| **Numer ewidencyjny** PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu kom. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  | Numer telefonu dom |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Urząd skarbowy( nazwa i adres)  |  |

**WYPŁATA DIETY na KONTO :**

**NUMER KONTA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Łodygowice dnia ………………………………….. 2025 r. ……………………………………………………….

 podpis męża zaufania

***Wypełnia pracownik UG***

Wniosek wpłynął w dniu …………………………………………………… 2025 r. i jest/ nie jest kompletny.

Zawiera:

|  |
| --- |
|  |

 Zaświadczenie wydane przez Przewodniczącego OKW

Wniosek o wypłatę diety sprawdzono z ewidencją czasu pracy męża zaufania.

Wnioskuję o wypłatę diety

 ………………………………………………………………….

 podpis pracownika UG