**Zgłoszenie kandydata na SOŁTYSA** ………………………………………….

**w wyborach zarządzonych na dzień 15 września 2024r.**

imię kandydata .…………………………………….

nazwisko kandydata ………………………………………

wiek kandydata ………………………………………

adres stałego zameldowania ……………………………………….

……………………………………….

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie na Sołtysa sołectwa ……………………………, w wyborach zarządzonych na dzień 15 września 2024r. oraz że posiadam bierne prawo wyborcze\*

…………………, …….………………………………………………………

 (data i czytelny podpis kandydata na sołtysa)

\* Posiadanie prawa wybieralności (biernego prawa wyborczego) oznacza, iż kandydat:

1. najpóźniej w dniu głosowania kończy 18 lat,
2. stale zamieszkuje na obszarze sołectwa, w którym kandyduje i jest wpisany do stałego rejestru wyborców gminy Zaklików,
3. nie jest pozbawiony praw publicznych prawomocnym orzeczeniem sądu,
4. nie jest pozbawiony praw wyborczych prawomocnym orzeczeniem Trybunału Stanu,
5. nie jest ubezwłasnowolniony prawomocnym orzeczeniem sądu,
6. nie jest skazany prawomocnym wyrokiem na karę pozbawienia wolności za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe,
7. nie jest osobą, wobec której wydano prawomocne orzeczenie sądu stwierdzające utratę prawa wybieralności w związku ze złożeniem nieprawdziwego oświadczenia lustracyjnego,
8. w przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim — nie jest pozbawiony prawa wybieralności w państwie członkowskim Unii Europejskiej, którego jest obywatelem.

Komitet wyborczy ………………………………………………………….. zgłasza kandydata na SOŁTYSA

sołectwa ……………………………………………………………………………………….………………………….,

w wyborach zarządzonych na dzień 15 września 2024r.

Lista osób popierających kandydata

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię | Nazwisko | Nr dowodu | Adres stałego zameldowania | Podpis |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

Data i czytelny podpis pełnomocnika Komitetu Wyborczego

…………………………………………………………………………………………….