……………………………………………… Kunów, dn. ……….……….……..

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………………

Adres zameldowania

………………………………………………

Adres do korespondencji, jeśli jest inny

niż adres zameldowania

………………………………………………

PESEL

………………………………………………

Oznaczenie właściwego Urzędu Skarbowego

**WNIOSEK O WYPŁATĘ DIETY DLA MĘŻA ZAUFANIA**

Proszę o wypłatę diety w związku z pełnieniem funkcji męża zaufania w Obwodowej Komisji Wyborczej Nr ………. w ………………………………………. na:

- moje konto bankowe nr …………………………………………………………………………………………………………

w banku …………………………………………………………………………………………………………………………………,

- w kasie Urzędu

 W załączeniu przedkładam zaświadczenie dla męża zaufania, który spełnił warunki niezbędne do wypłaty diety, wydane przez Przewodniczącego ww. Obwodowej Komisji Wyborczej.

………………………………………………

podpis wnioskodawcy