**Wniosek o wypłatę diety dla męża zaufania**

**wybory samorządowe – 07.04.2024 r.**

1. Imię i nazwisko męża zaufania ……………………………………………………
2. Adres zameldowania oraz adres korespondencyjny, jeśli jest inny niż adres zameldowania ……………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

1. Numer konta , na które ma być przekazana dieta……………………………

…………………………………………………………………………………………..

1. Numer ewidencyjny PESEL……………………………………………………….
2. Oznaczenie właściwego urzędu skarbowego …………………………………

………………………………………………………………………………………….

1. Oznaczenie obwodowej komisji, przy której wnioskodawca wykonywał obowiązki męża zaufania ………………………………………………………….

Do wniosku należy załączyć zaświadczenie (oryginał lub jego uwierzytelniona kopia) wydawane przez przewodniczącego obwodowej komisji wyborczej zawierające imię i nazwisko męża zaufania, oznaczenie obwodowej komisji wyborczej oraz informacje, że mąż zaufania spełnił warunki niezbędne do wypłaty diety (obserwował głosowanie przez co najmniej 5 godzin i obserwował cały przebieg ustalania wyników głosowania do momentu podpisania protokołów głosowania).

………………………………. …………………………………

*Data , miejscowość Podpis męża zaufania*