Janów Podlaski, ………..……….…………

 (miejscowość, data)

 Wójt Gminy Janów Podlaski

 ul. Bialska 6a,

 21-505 Janów Podlaski

**WNIOSEK**

**O WYPŁATĘ DIETY**

dla męża zaufania wyznaczonego do obwodowej komisji wyborczej w wyborach

posłów do Parlamentu Europejskiego,

zarządzonych na dzień 9 czerwca 2024 r.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko wnioskodawcy |  |
| Numer PESEL  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres do korespondencji *(jeśli jest inny niż adres zameldowania)* |  |
| Wnioskuję, aby dieta z tytułu pełnienia obowiązków męża zaufania została (niepotrzebne skreślić):1. wypłacona w gotówce w kasie Urzędu Gminy Janów Podlaski
2. przelana na wskazane poniżej konto bankowe:
 |
| Nazwa bankuNumer konta bankowego |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Oznaczenie obwodowej komisji wyborczej, przy której wnioskodawca wykonywał obowiązki męża zaufania | Obwodowa Komisja Wyborcza Nr ……….…..w ……………………….………….……………… |
| Nazwa i adres Urzędu Skarbowego |  |

…………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**W załączeniu:**

Zaświadczenie (lub jego uwierzytelniona kopia) dla męża zaufania, który spełnił warunki niezbędne do wypłaty diety wydane przez przewodniczącego obwodowej komisji wyborczej.