

UDZIELAM POPARCIA KANDYDATOWI/KANDYDATCE DO MŁODZIEŻOWEJ RADY MIEJSKIEJ JASŁA¹

.....
(Imię i nazwisko kandydata/kandydatki)

W WYBORACH DO MŁODZIEŻOWEJ RADY MIEJSKIEJ JASŁA IV KADENCJI NA LATA 2024 - 2027

(nazwa rady)

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania (ulica, numer domu/mieszkania) ²	Nazwa szkoły	Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)	Własnoręczny podpis
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

¹ Zgodnie ze Statutem Młodzieżowej Rady Miejskiej Jasła, poparcia kandydatowi/kandydatce może udzielić osoba będąca: mieszkańcem Jasła, uczniem publicznej bądź niepublicznej szkoły podstawowej lub ponadpodstawowej.

² Nie wpisujemy nazwy miejscowości (miasta). Zgodnie ze Statutem Młodzieżowej Rady Miejskiej Jasła poparcia mogą udzielić tylko osoby będące mieszkańcami Miasta Jasła.