

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY KANDYDATA NA
CZŁONKA RADY SENIORÓW POWIATU PIOTRKOWSKIEGO II KADENCJI
(przedstawiciel osób starszych)**

1) Imię i nazwisko Kandydata:

.....

2) Wiek:

.....

3) Adres zamieszkania:

.....

4) Telefon:

.....

5) Opis sylwetki Kandydata:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Wykaz osób popierających kandydaturę na członka Rady Seniorów
Powiatu Piotrkowskiego II kadencji**

LP	Imię, Nazwisko	Adres	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			

Informacja: Zgłoszenie musi być poparte podpisami co najmniej 5 osób powyżej 60. roku życia zamieszkujących obszar powiatu piotrkowskiego. Osoba może udzielić poparcia wyłącznie jednemu kandydatowi startującemu na członka Rady Seniorów Powiatu Piotrkowskiego II kadencji.

.....

miejsowość, data

.....

podpis kandydata

STAROSTA
POWIATU PIOTRKOWSKIEGO

dr Piotr Wojtyśiak