

ZAŚWIADCZENIE DLA MĘŻA ZAUFANIA, KTÓRY SPEŁNIŁ WARUNKI NIEZBĘDNE DO WYPŁATY DIETY

Zaświadczam, że Pan/Pani
(imię i nazwisko)

mąż zaufania wyznaczony do Obwodowej Komisji Wyborczej Nr

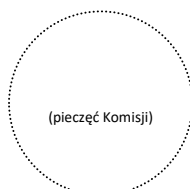
w
(miejscowość)

w wyborach
(nazwa wyborów)

zarządzonych na dzień
(data)

spełnił(a) warunki niezbędne do wypłaty diety, tj. obserwował(a) głosowanie przez co najmniej 5 godzin*

oraz cały przebieg ustalania wyników głosowania do momentu podpisania protokołu.



.....
(podpis przewodniczącego obwodowej komisji wyborczej)

* Stwierdzono na podstawie ewidencji czasu przebywania mężów zaufania w lokalu wyborczym.