

Karta poparcia kandydata do Miejskiej Rady Seniorów Aleksandrowa Kujawskiego

Imię i nazwisko kandydata:

Zgodnie z § 21 ust. 3 statutu – podmiot może wskazać uzasadnienie zgłoszonej kandydatury, zawierająca w szczególności wizję działania Miejskiej Rady Seniorów oraz okoliczności przemawiające za wyborem kandydata

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość i data)

.....

.....
(czytelne podpisy co najmniej dwóch osób reprezentujących Środowisko Senioralne, o którym mowa w §20 ust. 1 statutu)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie do Miejskiej Rady Seniorów Aleksandrowa Kujawskiego.

.....
(miejsowość i data)

.....
(czytelny podpis kandydata)