

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
KANDYDATA DO RADY SENIORÓW GMINY MASZEWO
PRZEDSTAWICIEL OSÓB STARSZYCH**

DANE KANDYDATA DO RADY SENIORÓW GMINY MASZEWO

IMIĘ I NAZWISKO

ADRES ZAMIESZKANIA

NR TELEFONU

ADRES E-MAIL

**KRÓTKA INFORMACJA O KANDYDACIE Z UWZGLĘDNIENIEM JEGO DZIAŁALNOŚCI
ZAWODOWEJ ORAZ SPOŁECZNEJ NA RZECZ SENIORÓW**

PODPIS KANDYDATA

WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH POPARCIA KANDYDATOWI DO RADY SENIORÓW GMINY MASZEWO *				
LP	Imię i Nazwisko * *(Poparcia kandydatowi do Rady Seniorów może udzielić osoba od 60 roku życia)	Adres	Nr Telefonu	Podpis
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
.....				

*Poparcia kandydatowi do Rady Seniorów może udzielić osoba od 60 roku życia