

Bądkowo, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Pesel

.....  
(Adres zameldowania lub do korespondencji)

.....  
(Telefon)

### **Wniosek**

Proszę o wypłacenie diety w związku z wykonywaniem funkcji męża zaufania  
w Obwodowej Komisji Wyborczej Nr ..... Siedziba .....

.....  
Numer konta na które należy przelać wynagrodzenie:

.....  
lub wnioskuję o wypłatę diety w gotówce w kasie Urzędu Gminy Bądkowo.

Oznaczenie właściwego Urzędu Skarbowego .....

.....  
(Podpis wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIK: Zaświadczenie dla męża zaufania, który spełnił warunki niezbędne do wypłaty diety.