***Załącznik nr 2***

*do Ogłoszenia o naborze*

*do Gminnej Rady Seniorów Gminy Moskorzew*

*I. kadencji 2025 - 2028*

**Wykaz osób popierających kandydata …………………………………………..**

**na członka Gminnej Rady Seniorów Gminy Moskorzew**

**I. kadencji 2025 - 2028**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Imię i Nazwisko*** | ***Adres zamieszkania*** | ***Data udzielenia poparcia*** | ***Podpis***  ***własnoręczny*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Informacja:**

* Wypełniać czytelnie
* Zgłoszenie musi być poparte podpisami co najmniej **15 mieszkańców** **Gminy Moskorzew**, **które ukończyły 60 rok życia**.