**OŚWIADCZENIE O FORMIE PŁATNOŚCI DIETY**

**(proszę wypełnić drukowanymi literami)**

Obwodowa Komisja Wyborcza nr …………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko) PESEL

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(adres zamieszkania – ulica, numer domu, mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, poczta)

………………………………………………………………… ……………………………………………………. .…………………………………….

 (funkcja w komisji: (kwota diety: (forma płatności:

 przewodniczący lub zastępca lub członek) (700 lub 600 lub 500 zł) gotówka lub przelew)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres właściwego urzędu skarbowego – do wystawienia PIT-R)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(nr konta – 26 cyfr)

 ………………………………………………………………………

 (data i podpis)

**OŚWIADCZENIE O FORMIE PŁATNOŚCI DIETY**

**(proszę wypełnić drukowanymi literami)**

Obwodowa Komisja Wyborcza nr …………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

…………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko) PESEL

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(adres zamieszkania – ulica, numer domu, mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, poczta)

………………………………………………………………… ……………………………………………………. .…………………………………….

 (funkcja w komisji: (kwota diety: (forma płatności:

 przewodniczący lub zastępca lub członek) (700 lub 600 lub 500 zł) gotówka lub przelew)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres właściwego urzędu skarbowego – do wystawienia PIT-R)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(nr konta – 26 cyfr)

 ………………………………………………………………………

 (data i podpis)