

**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH KANDYDATA
W WYBORACH DO MŁODZIEŻOWEJ RADY POWIATU MIŃSKIEGO
W OKRĘGU NR**

zarządzonych na dzień 8 października 2025 r.

Nazwa szkoły:

Adres szkoły:

Imię i nazwisko kandydata na Radnego do Młodzieżowej Rady Powiatu Mińskiego:

.....

Ja niżej podpisany, oświadczam, że jestem mieszkańcem Powiatu Mińskiego, ukończyłem 15 rok życia i popieram ww. kandydata w wyborach do Młodzieżowej Rady Powiatu Mińskiego.

Lp.	Imię i nazwisko	Miejsce zamieszkania	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			