|  |
| --- |
| **ZAŚWIADCZENIE DLA MĘŻA ZAUFANIA,****KTÓRY SPEŁNIŁ WARUNKI NIEZBĘDNE DO WYPŁATY DIETY**Zaświadcza się, że Pan/Pani ………………………………………….………………………………, (imię i nazwisko) mąż zaufania wyznaczony do Obwodowej Komisji Wyborczej Nr ……… w Szczecinie, który w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej w głosowaniu w dniu 18 maja 2025 r. / ponownym głosowaniu w dniu 1 czerwca 2025r\*.. spełnił(-a) warunki niezbędne do wypłaty diety, tj. obserwował(-a) głosowanie przez co najmniej 5 godzin\* oraz cały przebieg ustalania wyników głosowania do momentu podpisania protokołu. |
| (pieczęć Komisji) | ................................................................................podpis Przewodniczącego Obwodowej Komisji WyborczejNr ........... w Szczecinie |
| \*Stwierdzono na podstawie ewidencji czasu przebywania mężów zaufania w lokalu wyborczym.\* Niepotrzebne skreślić lub pominąć |
| **Wniosek o wypłatę diety dla Męża zaufania wyznaczonego do Obwodowej Komisji Wyborczej nr…….. w Szczecinie**  **w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej** **w głosowaniu w dniu 18 maja 2025 r. / ponownym głosowaniu w dniu 1 czerwca 2025r\***Dane przekazywane są w celu realizacji wypłaty diety oraz dokonania rozliczenia z urzędem skarbowym.Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c RODO, art. 103aa Kodeksu wyborczego, art. 13 pkt 5 oraz art. 21 ust. 1 pkt 17 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych.Ja, ………………………………………………………………………………………………..(imię i nazwisko wnioskodawcy)**wnioskuję o wypłatę diety w wysokości 200,00 zł (dwieście złotych 00/100) przelewem/ w gotówce\*****Nr konta**

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

**PESEL Nr telefonu** Nr i adres urzędu skarbowego ……… Urząd Skarbowy w …………………………………………………….Adres zameldowania ……………………………………………………………………………………………Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………………….**Załącznik do wniosku: zaświadczenie zg. z art. 103aa § 3 Kodeksu wyborczego**……………………………………Podpis Wnioskodawcy**\* Niepotrzebne skreślić** |