**Wykaz podpisów mieszkańców uprawnionych do wybierania organu stanowiącego danej jednostki samorządu terytorialnego,**

**którzy chcą poprzeć inicjatywę przeprowadzenia referendum w sprawie odwołania organu lub organów jednostki samorządu terytorialnego, w przypadku gdy inicjatorem jest partia polityczna lub organizacja społeczna**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Informacja o przedmiocie zamierzonego referendum (art. 14. ust. 2 ustawy) | |
|  | |
| 1. Nazwa i adres siedziby statutowej struktury terenowej partii politycznej lub organizacji społecznej (art. 14. ust. 2 pkt 2 ustawy) | |
|  | |
| 1. Imię i nazwisko pełnomocnika (art. 14. ust. 2 pkt 2 ustawy) | 1. Adres zamieszkania pełnomocnika zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców (art. 14. ust. 2 pkt 2 ustawy) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania  **(zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców)** | Numer ewidencyjny PESEL | | | | | | | | | | | Data udzielenia poparcia | Własnoręczny podpis |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Zgodnie z art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 15 września 2000 r. o referendum lokalnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 741) udzielonego poparcia nie można wycofać.**