Obwodowa Komisja Wyborcza Nr ……

Oświadczenie członka komisji wyborczej dla celów realizacji wypłaty diety oraz dokonania rozliczenia z urzędem skarbowym

(podstawa prawna: art. 154 § 1 pkt 2 ustawy Kodeks wyborczy, art. 39 ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych, art. 6 ust. 1 lit. c RODO)

Dane identyfikacyjne:

Nazwisko .....

Imię .....

Data urodzenia .....

Nr PESEL .....

Adres zamieszkania:

Gmina .....

Kod pocztowy .....

Miejscowość .....

Ulica .....

Nr domu .....

Nr mieszkania .....

Właściwy urząd skarbowy według miejsca zamieszkania podatnika:

☐ Drugi Urząd Skarbowy w Koszalinie ul. Moniuszki 15, 75-549 Koszalin

☐ Pierwszy Urząd Skarbowy w Koszalinie ul. Przemysłowa 3, 75-216 Koszalin

☐ inny: ……..

Numer rachunku bankowego, na który proszę przekazać zryczałtowaną dietę w wysokości zgodnej z pełnioną funkcją w obwodowej komisji wyborczej:

☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐

....

Data wypełnienia Podpis osoby składającej oświadczenie