

**Lista poparcia dla kandydata
do Młodzieżowej Rady Gminy Trzebielino II kadencji**

.....
(imię i nazwisko kandydatki/kandydata)

(Wymagane jest zebranie minimum 15 podpisów w wieku 13-20 lat mieszkańców gminy Trzebielino popierających kandydata)

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

[illegible]