Załącznik nr 1

do regulaminu wyboru przedstawiciela osób zatrudnionych

w Starostwie Powiatowym w Wąbrzeźnie

do reprezentowania przy wyborze instytucji finansowej zarządzającej PPK

Wąbrzeźno,………………

………………………………..

(imię i nazwisko)

……………………………….

( stanowisko i Wydział)

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA**

W wyborach na przedstawiciela pracowników Starostwa Powiatowego w Wąbrzeźnie zgłaszam kandydaturę:

Pana/Pani...............................................................................................................................                                                   (imię i nazwisko kandydata)

Do zgłoszenia dołączam oświadczenie o wyrażeniu zgody przez kandydata na kandydowanie.

…….……………………

(podpis zgłaszającego)