|  |  |
| --- | --- |
| Zgłaszający (uczestnik Zjazdu z głosem decydującym) | |
| *Imię  i nazwisko:* |  |
| Miejscowość | Data |
|  |  |



Na podstawie *Ordynacji wyborczej ZHP* zgłaszam kandydata na funkcję **……………………………………………….……………**:

|  |  |
| --- | --- |
| Kandydat | |
| *Imię i nazwisko:* |  |
| *Stopień instruktorski:* |  |
| *Numer z Systemu Ewidencyjnego Tipi:* |  |
| *Przydział służbowy:* |  |

|  |
| --- |
| podpis zgłaszającego |

Wyrażam zgodę na kandydowanie na Zjeździe Chorągwi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ZHP w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na funkcję \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ZHP oraz na powołanie mnie do pełnienia wskazanej powyżej funkcji. Oświadczam, że przysługuje mi bierne prawo wyborcze, zgodnie z § 37 ust. 2 Statutu ZHP.

|  |
| --- |
| czytelny podpis kandydata |

**OŚWIADCZENIE KANDYDATÓW DO WŁADZ CHORĄGWI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ZHP**

Ja niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mając na uwadze treść § 37 ust. 2 pkt 4) Statutu ZHP oświadczam, iż nie byłem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo umyślne ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe.

|  |
| --- |
| czytelny podpis kandydata |

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO RADY CHORĄGWI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ZHP[[1]](#footnote-1)**

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mając na uwadze treść § 37 ust. 2 pkt 7) Statutu ZHP, oświadczam, iż nie jestem pracownikiem ZHP.

|  |
| --- |
| czytelny podpis kandydata |

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA DO KOMISJI REWIZYJNEJ CHORĄGWI** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ZHP[[2]](#footnote-2)**

Ja, niżej podpisany/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mając na uwadze treść § 37 ust. 2 pkt 3) i 5) oraz 7) Statutu ZHP, oświadczam, iż:

* Nie jestem bezpośrednio związany z odpowiedzialnością materialną w Chorągwi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ZHP.
* Nie pozostaję z żadnym z członków Komendy Chorągwi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ZHP w związku małżeńskim, wspólnym pożyciu ani w stosunku pokrewieństwa, powinowactwa lub podległości służbowej.
* Nie jestem pracownikiem ZHP.

|  |
| --- |
| czytelny podpis kandydata |

1. Wypełniają kandydaci do Rady Chorągwi. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełniają kandydaci do Komisji Rewizyjnej Chorągwi. [↑](#footnote-ref-2)