

Lista poparcia kandydata/kandydatki oraz podpisy 15 seniorów wskazujących go/ją jako kandydata/kandydatkę na członka Rady Seniorów Powiatu Płońskiego – (dotyczy osób zgłaszających się indywidualnie)			
Imię i nazwisko kandydata /kandydatki do Rady Seniorów Powiatu Płońskiego			
Adres zamieszkania kandydatki/ kandydatka do Rady Seniorów Powiatu Płońskiego			
l.p.	Imię nazwisko seniora/ seniorki (osób powyżej 60 roku życia) popierającego/popierającej kandydata/ kandydatkę	Adres zamieszkania seniora/ seniorki (osób powyżej 60 roku życia) popierającego/popierającej kandydata/ kandydatkę	Podpis (osób powyżej 60 roku życia) popierającego/ popierającej kandydata/ kandydatkę
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			