



Załącznik 9

OŚWIADCZENIE O NIEPEŁNIENIU FUNKCJI SPOŁECZNEGO
WSPÓŁPRACOWNIKA POSŁA, SPOŁECZNEGO WSPÓŁPRACOWNIKA SENATORA,
SPOŁECZNEGO WSPÓŁPRACOWNIKA POSŁA DO PARLAMENTU
EUROPEJSKIEGO

Ja,, niniejszym oświadczam, że nie pełnię funkcji społecznego współpracownika posła, społecznego współpracownika senatora, ani społecznego współpracownika posła do Parlamentu Europejskiego.

.....

.....

(miejscowość, data)

(podpis)