

**Zgłoszenie
Kandydata do składu
Gminnej Rady Seniorów
w Strawczynie**

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Wiek	
Wykształcenie	
Zawód	
Działalność społeczna	

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis zgłaszającego