|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lista poparcia projektu budżetu obywatelskiego** | | | | |
| **Nazwa projektu**  *Pole obowiązkowe. Nazwa musi być tożsama z nazwą umieszczoną w formularzu projektu.* | |  | | |
| Oświadczam, że popieram niniejszy projekt, jestem mieszkańcem Miasta Zduńska Wola, mieszkam pod wskazanym adresem oraz zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin budżetu obywatelskiego Miasta Zduńska Wola. | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | | **Adres** | **Podpis** |
| 1. |  | |  |  |
| 2. |  | |  |  |
| 3. |  | |  |  |
| 4. |  | |  |  |
| 5. |  | |  |  |
| 6. |  | |  |  |
| 7. |  | |  |  |
| 8. |  | |  |  |
| 9. |  | |  |  |
| 10. |  | |  |  |
| 11. |  | |  |  |
| 12. |  | |  |  |
| 13. |  | |  |  |
| 14. |  | |  |  |
| 15. |  | |  |  |
| 16. |  | |  |  |
| 17. |  | |  |  |
| 18. |  | |  |  |
| 19. |  | |  |  |
| 20. |  | |  |  |