Lista osób popierających kandydata na ławnika (kadencja 2016-2019)

……..

imię i nazwisko kandydata

L.p.	Imię (Imiona) i Nazwisko	Miejsce stałego zamieszkania	PESEL	Własnoręczny podpis

- **pierwsza osoba wymieniona na liście jest uprawniona do składania wyjaśnień w sprawie zgłoszenia kandydata na ławnika**