



## Forslag på kandidat til folkevalgt organ i Nordre Follo kommune

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Navn på kandidat (BLOKKBOKSTAVER)                                      | Fødselsår                   |
| e-post   | Telefon                     |
| Navn på folkevalgt organ   | 2023 - 2027<br>for perioden |
| Stiller som:<br>medlem / varamedlem<br><br>(stryk det som ikke passer) |                             |
| Eventuelt begrunnelse (f.eks. interessefelt / kompetanse)              |                             |

## Samtykkeerklæring til å stille som representant i folkevalgt organ i Nordre Follo kommune

(fylles ut av kandidaten selv)

Jeg samtykker til å stille som medlem/varamedlem i

|                          |              |
|--------------------------|--------------|
| Navn på folkevalgt organ | for perioden |
| Signatur                 | dato         |