

**Lista poparcia dla projektu w ramach budżetu obywatelskiego Gminy Czaplinek w 2025 roku  
pod nazwą\*:**

.....  
.....

**(należy wpisać nazwę projektu)**

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.			
21.			
22.			

23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			

\* minimalna, wymagana liczba podpisów poparcia mieszkańców na liście poparcia musi wynosić 30, oprócz zgłaszającego projekt

Burmistrz Czaplinka  
*Katarzyna Szłońska – Getka*