

Nominering av kandidat till församlingsrådet i

- ☐ Byske-Fällfors församling
- ☐ Jörn-Bolidens församling
- ☐ Kågedalens församling
- ☐ Sankt Olovs församling
- ☐ Skellefteå landsförsamling

Mandatperiod år 2026–2029

Nedanstående person som nomineras är medlem i Svenska kyrkan

_____ församling

För- och efternamn:

Personnummer (ÅÅMMDD-NNNN):

____ - ____ - ____

Därför borde personen sitta i församlingsrådet (erfarenheter, intressen etc):

Nomineringen godkänns:

Den nominerades underskrift

Namn på den som nominerar, ort, datum:

Underskrift:

Jag som nominerar tillhör _____ församling