

**Zgłoszenie listy kandydatów na radnych w wyborach uzupełniających
do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta^{*)}.....,**
(nazwa gminy, miasta)
zarządzonych na dzień-.....-20.... r.

Nazwa komitetu wyborczego		
Skrót nazwy komitetu wyborczego		
Adres siedziby komitetu wyborczego		
Numer okręgu wyborczego, w którym zgłaszana jest lista		
Działając w imieniu komitetu wyborczego, zgłoszenia dokonuje osobiście (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>

Dane osoby dokonującej zgłoszenia listy kandydatów												
Imię			Drugie imię			Nazwisko						
Adres zamieszkania:	Powiat		Gmina			Miejscowość						
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod Pocztowy					
Numer PESEL								Numer telefonu				
Adres e-mail												

I. Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach uzupełniających do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta *)
 (nazwa gminy, miasta)

Lista kandydatów

1.	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Wiek (w latach)		Miejsce zamieszkania:	Miejscowość

II. Wnoszę o oznaczenie kandydata następującą nazwą/skrótem nazwy partii/organizacji społecznej popierającej kandydata

Nazwa lub skrót nazwy partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej kandydata (nie więcej niż 45 znaków, wliczając spacje)																					

III. Do zgłoszenia dołączono:

- postanowienie (kopie) o przyjęciu zawiadomieniu o utworzeniu komitetu wyborczego przez Państwową Komisję Wyborczą lub właściwego komisarza wyborczego (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- dokument stwierdzający ustanowienie pełnomocnika wyborczego z podaniem jego nazwiska i dokładnego adresu zamieszkania i numeru PESEL (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- imienne upoważnienie wystawione przez pełnomocnika wyborczego komitetu do dokonania zgłoszenia listy (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- wykaz podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę kandydatów (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- pisemną zgodę na kandydowanie kandydata wraz z oświadczeniem o posiadaniu prawa wybieralności (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- złożone przez kandydata — obywatela polskiego urodzonego przed dniem 1 sierpnia 1972 r. oświadczenie, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- złożoną przez kandydata — obywatela polskiego urodzonego przed dniem 1 sierpnia 1972 r. informację, o której mowa w art. 7 ust. 3a ustawy z dnia 18 października 2006 r. o ujawnianiu informacji o dokumentach organów bezpieczeństwa państwa z lat 1944–1990 (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

<p>- złożone przez kandydata — obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim albo obywatela Zjednoczonego Królestwa Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej oświadczenie określające ostatni adres zamieszkania w państwie członkowskim Unii Europejskiej jego pochodzenia lub Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej oraz, że kandydat nie został pozbawiony prawa do kandydowania w państwie członkowskim Unii Europejskiej jego pochodzenia lub Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, a także że nie pełni on urzędu, który objęty jest zakazem łączenia funkcji (zaznaczyć właściwe)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>
<p>- pismo właściwego statutowo organu partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej zgłaszanego kandydata (zaznaczyć właściwe)</p>	<p>TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>

.....
 (podpis osoby zgłaszającej listę)

....., dnia 20..... r.
 (miejsowość)