

WZÓR

Zgłoszenie kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych w wyborach
uzupełniających do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta,
(nazwa gminy, miasta)

zarządzonych na dzień -- 20..... r.

| | |
|---------------------------|--|
| Nazwa komitetu wyborczego | |
|---------------------------|--|

| | | |
|---|--|--|
| Zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe) | pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/> | osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/> |
|---|--|--|

| Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydatów na członków komisji | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---------|-------------|--------|--|--|-------------|--------------|--|--|---|--|--|--|--|--|
| Imię | | | | Drugie imię | | | | Nazwisko | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | | Powiat | | | Gmina | | | Miejscowość | | | | | | | | | |
| Ulica | | | Nr domu | Nr lokalu | Poczta | | | | Kod pocztowy | | | - | | | | | |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych | |
|--|----------|
| Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (województwo, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa) | |
| Nazwa miejscowości/dzielnicy | w |

....., dnia20..... r .
miejscowość

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

UWAGA!

Osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu).

| Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|---|---|--|--|--------------------|--|--|---|--|--|--|--|
| Data zgłoszenia | | | - | | - | 2 | 0 | | | Godzina zgłoszenia | | | : | | | | |
| Liczba zgłoszonych kandydatów | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Strona nr 1

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA KOMISJI WYBORCZEJ
 (wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

W
 (nazwa miejscowości/dzielnicy)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-------|--|--------------|--|-------------|-----------|---------------------------------------|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa komitetu wyborczego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane kandydata na członka komisji | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania (zgodny z adresem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania) | | | | Gmina | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | Nr domu | | | Nr lokalu | | | | | | | | | | |
| Poczta | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | Numer telefonu | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dnia20..... r. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (miejscowość) | | | | | | | | | | (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | |

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA KOMISJI WYBORCZEJ
 (wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

W
 (nazwa miejscowości/dzielnicy)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|-------|--|--------------|--|-------------|-----------|---------------------------------------|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa komitetu wyborczego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane kandydata na członka komisji | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania (zgodny z adresem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania) | | | | Gmina | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | Nr domu | | | Nr lokalu | | | | | | | | | | |
| Poczta | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | | Numer telefonu | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu potwierdzone ujęciem w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania zgodnie z adresem zameldowania na pobyt stały albo adresem stałego zamieszkania i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dnia20..... r. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (miejscowość) | | | | | | | | | | (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | |