

WZÓR

Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w wyborach

.....
(określenie wyborów)

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 | Pocztą | | | Kod pocztowy | | | | - | | | |
| Numer ewidencyjny PESEL | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | |

| Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa miasta/gminy | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba zgłaszanych kandydatów | | | | | | | | Liczba załączników | | | | | | | |

..... 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);
- w wyborach do Parlamentu Europejskiego, w przypadku zgłoszenia obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, w miejsce nr ewidencyjnego PESEL należy wpisać nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

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

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|----------|--|--|-------------|--|--|--|--|--------------|-------------|--|--|-----------|--|--|---|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Obwodowa Komisja Wyborcza | | Nr | w | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców) | | | | | | Gmina | | | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | | Nr domu | | | Nr lokalu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poczta | | | | | | | | | | | Kod pocztowy | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer ewidencyjny PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Numer telefonu | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p> <p>..... dnia20..... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----------|----------|-------|--|---------------------|--|-------------|-----------|---|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Obwodowa Komisja Wyborcza | Nr | w | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania (zgodny z adresem ujęcia w rejestrze wyborców) | | | Gmina | | | | Miejscowość | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | Nr domu | | | Nr lokalu | | | | | | | | | |
| Poczta | | | | | Kod pocztowy | | | | - | | | | | | | | |
| Numer ewidencyjny PESEL | | | | | | | | | | Numer telefonu | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.

..... dnia20..... r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata na członka komisji)