

Zgłoszenie kandydata na członka

..... komisji wyborczej w
(nazwa właściwej terytorialnej komisji) (miejscowość)

w wyborach uzupełniających do Rady Gminy/Miejskiej/Miasta *)
(nazwa gminy, miasta)

zarządzonych na dzień -- 20..... r.

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

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

| Dane osoby dokonującej zgłoszenia kandydata na członka komisji | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------|---------|-------------|--------|--|--|--------------|--|---|----------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię | | | | Drugie imię | | | | Nazwisko | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania: | | Powiat | | | Gmina | | | Miejscowość | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | Nr domu | Nr lokalu | Poczta | | | Kod pocztowy | | - | | | | | | | | |
| Numer ewidencyjny PESEL | | | | | | | | | | | Numer telefonu | | | | | | | |

Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na członka

| | |
|--|----------|
| Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (miejska, gminna) | |
| Nazwa miejscowości | w |

| Dane kandydata na członka komisji | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----------|--------|--|-------------|--------------|--|---|----------|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|
| Imię | | | | Drugie imię | | | | Nazwisko | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | Gmina | | | Miejscowość | | | Ulica | | | | | | | | | |
| Nr domu | Nr lokalu | Poczta | | | Kod pocztowy | | - | | | | | | | | | | |
| Numer ewidencyjny PESEL | | | | | | | | | | | Numer telefonu | | | | | | |

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.
..... dnia20..... r.
(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)

..... dnia20..... r .
(miejscowość)

.....
(podpis osoby dokonującej zgłoszenia)

*) Niepotrzebne skreślić

UWAGA:

- pełnomocnik wyborczy lub upoważniona przez niego osoba może zgłosić tylko po jednym kandydacie do każdej terytorialnej komisji wyborczej na obszarze działania komitetu wyborczego wskazanego w zawiadomieniu,
- osoba dokonująca zgłoszenia z upoważnienia pełnomocnika komitetu wyborczego, dołącza do zgłoszenia upoważnienie lub jego kopię (z oryginałem do wglądu),
- 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 organ przyjmujący zgłoszenie | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|---|---|---|--|--|-----------------------|--|--|---|--|--|
| Data zgłoszenia | | | - | | | - | 2 | 0 | | | Godzina zgłoszenia | | | : | | |
| (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie) | | | | | | | | | | | | | | | | |