

**Zgłoszenie listy kandydatów na radnych w wyborach uzupełniających**  
**do Rady .....**,  
(nazwa rady i gminy)

**zarządzonych na dzień ..... 20..... r.**

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

<b>Dane osoby dokonującej zgłoszenia listy kandydatów</b>												
Imię			Drugie imię			Nazwisko						
Adres zamieszkania:	Powiat		Gmina			Miejscowość						
Ulica		Nr domu	Nr lokalu	Poczta			Kod Pocztowy					
Numer ewidencyjny PESEL <sup>*)</sup>												



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

.....  
(podpis osoby zgłaszającej listę)

....., dnia ..... 20..... r.  
(miejscowość)