Załącznik do uchwały nr 25/2024 Państwowej Komisji Wyborczej z dnia 23 stycznia 2024 r. (M.P. poz. …)

**WZÓR**

**Zgłoszenie kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych w wyborach \***

....................................................................................................................,

(określenie wyborów)

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zgłoszenia dokonuje**  (zaznaczyć właściwe) | pełnomocnik | | wyborczy | osoba upoważniona  przez pełnomocnika wyborczego | | |
|  |  |  |  |  |

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

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

......................................., dnia ..................20..... 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)

* 1. **……………………………………………..**

(nazwa miejscowości/dzielnicy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kandydata na członka komisji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia 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.  ....................................... dnia ..................20..... r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Strona nr 2

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Załącznik do zgłoszenia \***

**KANDYDAT NA CZŁONKA …………………………………. KOMISJI WYBORCZEJ**

(wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

* 1. **……………………………………………..**

(nazwa miejscowości/dzielnicy)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kandydata na członka komisji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | Drugie imię | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania **(zgodny z adresem ujęcia 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.  ....................................... dnia ..................20..... r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Strona nr …

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI