

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		Pocztą				Kod pocztowy				-			
Numer PESEL														Numer telefonu					
Adres e-mail																			

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych	
Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (miejska, gminna)	
Nazwa miejscowości	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)														

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA KOMISJI WYBORCZEJ

(miejskiej, gminnej)

W

(nazwa miejscowości)

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								
Pocztą										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 wymagania określone w Kodeksie wyborczym.																							
..... dnia20..... r.																							
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)													

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA KOMISJI WYBORCZEJ

(miejskiej, gminnej)

W

(nazwa miejscowości)

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													
Pocztą										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)														

Strona nr

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI