Zgłoszenie   
  
kandydatów na członków Gminnej/Miejskiej Komisji Wyborczej w ……………..………………...   
  
w wyborach uzupełniających do Rady Gminy/Miasta/Miejskiej …………………………………….,

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 pocztowy | | |  | |  | | **-** | |  | |  |  |
| Numer ewidencyjny PESEL | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  | Numer telefonu | |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| Adres e-mail | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnej komisji wyborczej**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa odpowiedniej terytorialnej  komisji wyborczej (miejska, gminna) | **Gminna/Miejska Komisja Wyborcza** |
| Nazwa miejscowości | **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) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kandydata na członka komisji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.  ....................................... dnia ..................20….... r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa komitetu wyborczego** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane kandydata na członka komisji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.  ....................................... dnia ..................20….... r. ...............................................  (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Strona nr …