

Zgłoszenie kandydata na członka

Miejskiej/Gminnej* Komisji Wyborczej w
(miejscowość)

w wyborach uzupełniających do Rady Miasta/Gminy*

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 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		

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)

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 miejscu 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)				

* - niewłaściwe skreślić