

**Zgłoszenie listy kandydatów na radnych w wyborach uzupełniających  
do Rady Gminy Ożarówce w okręgu wyborczym nr 3,  
zarządzonych na dzień 21 lutego 2016 r.**

(nazwa rady)

<b>Nazwa komitetu wyborczego i adres jego siedziby</b>		
<b>Numer okręgu wyborczego, w którym zgłaszana jest lista</b>		
<b>Zgłoszenia, działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuje osobiście (zaznaczyć właściwe)</b>	pełnomocnik wyborczy <input type="checkbox"/>	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego <input type="checkbox"/>

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

<b>I. Działając w imieniu komitetu wyborczego, dokonuję zgłoszenia kandydata na radnego w wyborach do Rady .....</b> (nazwa rady)
<b>Lista kandydatów</b>

<b>I.</b>	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Wiek (w latach)	Miejsce zamieszkania:		Miejscowość

\*) W przypadku obywatela Unii Europejskiej niebędącego obywatelem polskim należy podać numer paszportu lub innego dokumentu stwierdzającego tożsamość

II. Wnoszę o oznaczenie kandydata następującą nazwą/skrótem nazwy partii/organizacji społecznej popierającej kandydata													
Nazwa lub skrót nazwy partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej kandydata (nie więcej niż 45 znaków, wliczając spacje)													

III. Skrót nazwy komitetu wyborczego:

---

IV. Do zgłoszenia dołączono:	
- postanowienie (kopię) o przyjęciu zawiadomieniu o utworzeniu komitetu wyborczego przez Państwową Komisję Wyborczą lub właściwego komisarza wyborczego (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- dokument stwierdzający ustanowienie pełnomocnika wyborczego z podaniem jego nazwiska i dokładnego adresu zamieszkania i numeru ewidencyjnego PESEL (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- imienne upoważnienie wystawione przez pełnomocnika wyborczego komitetu do dokonania zgłoszenia listy (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- wykaz podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę kandydatów (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- pisemną zgodę na kandydowanie kandydata wraz z oświadczeniem o posiadaniu prawa wybieralności (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- 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 (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- 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 (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
- 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 (zaznaczyć właściwe)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

- pismo właściwego statutowo organu partii politycznej lub organizacji społecznej popierającej zgłaszanego kandydata  
(zaznaczyć właściwe)

TAK  NIE

**V. Oświadczenie o liczbie podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę**

*(wypełnić w przypadku złożenia list wyborców popierających listę)*

**Oświadczam, że liczba podpisów wyborców popierających zgłaszaną listę kandydatów wynosi**

*Liczba podpisów*

.....  
(podpis osoby zgłaszającej listę)

....., dnia ..... 2016 r.  
(miejsowość)

