

WZÓR

**Zgłoszenie kandydatów na członków
obwodowych komisji wyborczych
w wyborach Prezydenta Rzeczypospolitej Polskiej,
(określenie wyborów)
zarządzonych na dzień 10 – 05 - 2020 r.**

Nazwa komitetu wyborczego	
----------------------------------	--

Zgłoszenia dokonuje (zaznaczyć właściwe)	pełnomocnik wyborczy	osoba upoważniona przez pełnomocnika wyborczego
	<input type="checkbox"/>	<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														
Adres e-mail														

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w mieście/gminie													
Nazwa miasta/gminy													
Liczba zgłaszanych kandydatów								Liczba załączników					

..... 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);
- w wyborach do Parlamentu Europejskiego, w przypadku zgłoszenia obywatela UE niebędącego obywatelem polskim, w miejsce nr ewidencyjnego PESEL należy wpisać nr paszportu lub nazwę i nr innego dokumentu stwierdzającego tożsamość.

Wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie														
Data zgłoszenia			-		-	2	0			Godzina zgłoszenia			:	
Liczba zgłoszonych kandydatów														
..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)														

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																								
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 1	w RATAJACH																						
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																								
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																								
<p>..... dnia20..... r.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość)</p>																								
<p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;">(podpis kandydata na członka komisji)</p>																								

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																					
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 2	w STRZELCACH																			
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																					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																					
..... dnia20..... r.																				
(miejscowość)						(podpis kandydata na członka komisji)															

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																																							
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 3	w ZACHARZYNIE																																					
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																																							
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																																							
<p>..... dnia20..... r.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość)</p>																																							
<p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;">(podpis kandydata na członka komisji)</p>																																							

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																									
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 4	w PODANINIE																							
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																									
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p> <p>..... dnia20..... r.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>																									

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																										
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 5	w STRÓŻEWIE																								
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																										
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																										
..... dnia20..... r.																									
(miejscowość)						(podpis kandydata na członka komisji)																				

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																										
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 6	w OLEŚNICY																								
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																										
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																										
..... dnia20..... r. (miejscowość)					 (podpis kandydata na członka komisji)																				

Załącznik do zgłoszenia
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																					
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 7	w NIETUSZKOWIE																			
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																					
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																					
<p>..... dnia20..... r.</p> <p style="text-align: center;">(miejscowość)</p>						<p>.....</p> <p style="text-align: center;">(podpis kandydata na członka komisji)</p>															

Załącznik do zgłoszenia

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego																						
Obwodowa Komisja Wyborcza	Nr 8	w MILCZU																				
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																						
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców i spełniam pozostałe wymogi określone w Kodeksie wyborczym.</p>																						
..... dnia20..... r. (miejscowość)					 (podpis kandydata na członka komisji)																