WZÓR

Zgłoszenie kandydatów na członków obwodowych komisji wyborczych w wyborach * samorządowych

(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień 07 – 04 - 2024 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 PESEL	Numer telefonu		
Adres e-mail			

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

....., 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	– – 2024	Godzina zgłoszenia	:
Liczba zgłoszonych kandydatów			
		..... (czytelny podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)	

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego		
Obwodowa Komisja Wyborcza	**Nr**	**w KOŚCIERZYNIE**
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
Poczta	Kod pocztowy	-
Numer PESEL	Numer telefonu	
Adres e-mail		

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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.

..... dnia .....20..... r. .....
(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *

KANDYDAT NA CZŁONKA OBWODOWEJ KOMISJI WYBORCZEJ

Nazwa komitetu wyborczego		
Obwodowa Komisja Wyborcza	**Nr**	**w KOŚCIERZYNIE**
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
Poczta	Kod pocztowy	-
Numer PESEL	Numer telefonu	
Adres e-mail		

Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej obwodowej komisji wyborczej, posiadam prawo wybierania 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.

..... dnia .....20..... r. .....

(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)

Strona nr …

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI