

Zgłoszenie kandydata na członka

..... komisji wyborczej w
(nazwa właściwej terytorialnej komisji) (miejscowość)

w wyborach uzupełniających do Rady

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 kandydata na członka 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 miejsce 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)														