

WZÓR

Zgłoszenie kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych w wyborach *

.....
(określenie wyborów)

zarządzonych na dzień -- 20..... r.

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

Zgłoszenia 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 PESEL												Numer telefonu							
Adres e-mail																			

Dokonuję zgłoszenia kandydatów na członków terytorialnych komisji wyborczych	
Nazwa terytorialnej komisji wyborczej (województwo, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	w

....., 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).

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

Strona nr 1

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA KOMISJI WYBORCZEJ
 (wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

W
 (nazwa miejscowości/dzielnicy)

Nazwa komitetu wyborczego																			
Dane kandydata na członka komisji																			
Imię						Drugie imię													
Nazwisko																			
Adres zamieszkania (zgodny z adresem 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 komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu 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.																			
..... dnia20..... r.																		
(miejscowość)										(podpis kandydata na członka komisji)									

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Załącznik do zgłoszenia *
KANDYDAT NA CZŁONKA **KOMISJI WYBORCZEJ**
 (wojewódzkiej, powiatowej, miejskiej, gminnej, dzielnicowej)

W
 (nazwa miejscowości/dzielnicy)

Nazwa komitetu wyborczego																			
Dane kandydata na członka komisji																			
Imię									Drugie imię										
Nazwisko																			
Adres zamieszkania (zgodny z adresem w Centralnym Rejestrze Wyborców w obwodzie głosowania)			Gmina						Miejscowość										
Ulica									Nr domu			Nr lokalu							
Poczta									Kod pocztowy										
Numer PESEL																			
Adres e-mail																			
Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji oraz, że posiadam prawo wybieralności do Sejmu 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.																			
..... dnia20..... r. (miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)																			