

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 ☐	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 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)																							

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 ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)										Gmina										Miejscowość											
Ulica										Nr domu										Nr lokalu											
Pocztą										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)																	

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 ujęcia w Centralnym Rejestrze Wyborców w stałym obwodzie głosowania)										Gmina										Miejscowość											
Ulica										Nr domu										Nr lokalu											
Pocztą										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)																	

Strona nr ...

* PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI