

**Zgłoszenie kandydata na członka
miejskiej komisji wyborczej w Jabłonowie Pomorskim**

w wyborach

**do rad gmin, rad powiatów, sejmików województw i rad dzielnic m.st. Warszawy
oraz w wyborach wójtów, burmistrzów i prezydentów miast
zarządzonych na dzień 16 listopada 2014 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 kandydatów na członków 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 (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	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)

Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	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						
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20.... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>											

Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	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						
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20.... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>											

Nazwa odpowiedniej terytorialnej komisji wyborczej (wojewódzka, powiatowa, miejska, gminna, dzielnicowa)	
Nazwa miejscowości/dzielnicy	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						
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na powołanie mnie w skład wskazanej wyżej komisji wyborczej oraz, że posiadam prawo wybierania potwierdzone wpisem do właściwego rejestru wyborców.</p> <p>..... dnia20.... r.</p> <p>(miejscowość) (podpis kandydata na członka komisji)</p>											

..... 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)																